

**FICHA DE INSCRIÇÃO  
INTERVENÇÃO NA REUNIÃO DE CÂMARA**

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Inscrição n.º** \_\_\_\_\_

**Identificação:**

**Nome** \_\_\_\_\_

**Morada** \_\_\_\_\_

**Telf.** \_\_\_\_\_ **E-mail:** \_\_\_\_\_

**B.I.** \_\_\_\_\_ **Data/Emissão** \_\_\_\_\_ **NIF** \_\_\_\_\_

**Assunto / Pretensão:**

---

---

---

---

---

---

---

Em cumprimento da alínea c), do art.º 3º, do *Regulamento de transmissão áudio/vídeo em direto e online das Reuniões da Câmara Municipal da Figueira da Foz*, deve o Município assinalar o campo seguinte:

**autorizo**

**não autorizo**

*A filmagem e a transmissão áudio/vídeo em direto e online da minha imagem, em sede da reunião em que me inscrevo.*

**Processo n.º** \_\_\_\_\_

**Departamento:** \_\_\_\_\_

Figueira da Foz, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_