

Requisição Passe Antigos Combatentes

Nome	_____
Nº de Identificação Civil	_____
Nº de Cartão Antigos Combatentes	_____
Data de Nascimento	_____
Morada	_____
Código Postal	_____
Concelho de residência	_____
NIF	_____
Origem	_____
Destino	_____
Contacto Telefónico	_____

Autorização de tratamento de dados *

Autorizo, expressamente pelo presente, o tratamento dos dados recolhidos através desta requisição e aceito os termos e condições de uso e política de privacidade da DISTÂNCIAS E TERRITÓRIOS, UNIPessoal LDA. e RODONORTE-TRANSPORTES PORTUGUESES, S.A.. Os dados introduzidos destinam-se exclusivamente ao uso da Distâncias e Territórios, Rodonorte, DGRDN, DGTF, IMT e a entidades por si subcontratadas para a prossecução das finalidades aqui indicadas, sendo garantida a privacidade e proteção dos dados registados pelos utilizadores.

Data* _____

Assinatura* _____

*Em caso de falta, insuficiência ou dados incorretos, a Distâncias e Territórios pode não conseguir prestar-lhe o serviço solicitado.

Procedimento de Requisição Passe Antigos Combatentes

