

# “Compostar é Reciclar”

## Compostagem Doméstica e Comunitária no Concelho de Arganil

### FICHA DE INSCRIÇÃO

#### DADOS PESSOAIS OU INSTITUCIONAIS

Nome:	
Rua:	N.º Porta:
Localidade:	Código Postal:
Freguesia:	
Telefone/Telemóvel:	E-mail:
N.º Consumidor Água:	Nº Contador:

#### Dados da Habitação\*:

Vivenda;  Casa geminada;  Outra

Área aproximada de jardim/quintal/terreno (m2): \_\_\_\_\_

N.º Pessoas no Agregado familiar: \_\_\_\_\_

Declaro ter espaço necessário para acomodar este equipamento (1m2 ao ar livre)

Tomei conhecimento que o Município de Arganil cumpre o Regulamento Geral de Proteção de Dados no que concerne à recolha e tratamento dos mesmos. Os dados recolhidos destinam-se exclusivamente à tramitação do presente pedido. Para mais informações contate [dpo@cm-arganil.pt](mailto:dpo@cm-arganil.pt).

Assinatura do interessado:

Data:

Validação/Assinatura do Técnico da Câmara:

Data:

\*Não é necessário preencher pelas Instituições

**Nota:** A presente ficha de inscrição deve ser entregue no Balcão Único da Câmara Municipal de Arganil ou via e-mail para o endereço: [ambiente.saude@cm-arganil](mailto:ambiente.saude@cm-arganil).

04/06/2021