| PROGRAMA AS NOSSAS COISAS |
|---|
| |
| **Número da doação:** |
| **Data** |
| **Parreira** ◯ **Chouto** ◯ |

| IDENTIFICAÇÃO DO DOADOR | |
|---|---|
| **Nome** | |
| **Data nascimento** | |
| **Localidade** | **Telefone** |
| **Email** | |
| | |

| DESCRIÇÃO DO BEM DOADO |
|---|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| ◯ **Para os devidos efeitos, declaro que doei o(s) bem(s) acima mencionados e que tenho conhecimento do regulamento.** |
| |
| |

| OUTRAS INFORMAÇÕES |
|---|
| **Benfeitorias (Benfeitorias nos bens doados ou cedidos)** |
| |
| |
| **Avaliação (atribuição de um valor ao bem)** |
| |
| |
| **Classificação (repartição dos bens por diversas classes)** |
| |
| |
| **Imputação (Imputação dos bens no património da freguesia)** |
| |
| |
| **Abate ◯ data ____/_____/_____ Motivo:** |
| |
| |

**Consentimentos de Recolha e Proteção de Dados:**

Declaro e responsabilizo-me de que todos os dados que acima forneci são verdadeiros. ◯
Aceito que recolham os meus dados a fim do preenchimento do documento acima requerido. ◯
Aceito que os dados acima recolhidos, sejam arquivados na junta de freguesia, a fim organização administrativa por parte da mesma, durante 3 anos. ◯
Aceito e autorizo que os dados sejam enviados para as seguradoras que cobrem o programa. ◯
Aceito e autorizo que os dados sejam enviados para outras instituições para organização de eventuais cooperações nas atividades e para organização administrativa. ◯