

TERMO DE REVOGAÇÃO DE CONSENTIMENTO

Através do presente instrumento, eu _____,
inscrito (a) no CPF sob nº _____, aqui denominado (a) como TITULAR, venho por
meio deste, SOLICITAR à PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREZINHO - PR., CNPJ sob nº 76.966.860/0001-46, a
REVOGAÇÃO do consentimento que autoriza o tratamento dos dados pessoais de minha titularidade, nos
moldes inciso IX do artigo 18 da Lei nº 13.709/2018.

Jacarezinho - Pr., ____ de _____ de 202 .

Titular dos dados pessoais:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREZINHO - PR