

SERVIÇO

ATENDIMENTO AO MUNÍCIPE

Ex.mo Sr. Presidente da Câmara Municipal
de Figueiró dos Vinhos

REGISTO MGD N.º

PROCESSO N.º

REGISTADO EM:

REQUERIMENTO

REQUERENTE (preenchimento obrigatório)

Nome/Designação
Endereço
N.º Andar Freguesia
Código Postal Localidade
Concelho Distrito
Número Contribuinte (NIF)

REPRESENTANTE

Nome/Designação
Endereço
N.º Andar Freguesia
Código Postal Localidade
Concelho Distrito
Número Contribuinte (NIF)

Qualidade de:

Representante Legal Gestor/a de Negócios Mandatário/a Outra:

MEIOS DE NOTIFICAÇÃO

As notificações devem ser dirigidas para:

Requerente Representante Outro (indique):

Autorizando que sejam feitas via::

Endereço Postal E-mail Telefone

Nome/Designação
Endereço
N.º Andar Freguesia
Código Postal Localidade
Concelho Distrito
Telefone Telemóvel E-mail

VEM REQUERER

Consulta ao processo

Em Nome de

Morada

Freguesia Registo n.º

Mais declaro, sob compromisso de honra, que a consulta do processo é efetuada*:

- Na qualidade de proprietário do imóvel/ fração
- Na qualidade de advogado/solicitador, no âmbito do exercício da minha atividade profissional.
- Na qualidade de arquiteto/engenheiro, no exercício da minha atividade profissional.
- Na qualidade de promotor/consultor imobiliário, no âmbito da minha atividade profissional.
- Na qualidade de estudante/investigador, no âmbito de trabalhos académicos/para estudo.
- Porque tenho interesse na aquisição/arrendamento de um imóvel.
- Dada a minha relação de vizinhança, em relação ao imóvel objeto desse processo.
- Outro: _____

* As informações prestadas correspondem à verdade, comprometendo-me a utilizar a informação e os dados que serão consultados exclusivamente para a finalidade que acima indico e que motivou esta consulta. **Tomo ainda conhecimento que, de acordo com a Lei de Acesso aos Documentos Administrativos (n.º 2 do artigo 8.º da Lei n.º 26/2016, de 22 de agosto, na sua redação atual), "os documentos nominativos comunicados a terceiros não podem ser utilizados ou reproduzidos de forma incompatível com a autorização concedida, com o fundamento do acesso, com a finalidade determinante de recolha ou com o instrumento de legalização, sob pena de responsabilidade por perdas e danos e responsabilidade criminal, nos termos legais".**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

- Os dados pessoais recolhidos neste pedido são necessários, única e exclusivamente, para dar cumprimento ao disposto no artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA), no artigo 17.º do Decreto-Lei n.º 135/99, de 22 de abril e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado.
- O tratamento dos dados referidos no ponto 1 por parte do Município respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base nas seguintes condições:
 - Responsável pelo tratamento - Município de Figueiró dos Vinhos;
 - Finalidade do tratamento - Cumprimento de uma obrigação jurídica (CPA e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado) ou necessário ao exercício de funções de interesse público;
 - Destinatário(s) dos dados - Órgão, agente ou serviço municipal competente para analisar, intervir ou decidir, de acordo com a orgânica municipal em vigor e respetivas atribuições e competências;
 - Conservação dos dados pessoais - Prazo definido na legislação aplicável ao pedido.
- Para mais informações sobre as políticas de privacidade do Município consulte o nosso site em www.cm-figueirodosvinhos.pt.
- Os documentos apresentados no âmbito do presente pedido são documentos administrativos, pelo que o acesso aos mesmos se fará em respeito pelo regime de acesso à informação administrativa e ambiental e reutilização dos documentos administrativos (Lei n.º 26/2016, de 22 de agosto).

OUTRAS DECLARAÇÕES

O/A subscritor/a, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.

PEDE DEFERIMENTO

REQUERENTE / REPRESENTANTE

(Assinatura conforme Cartão de Cidadão)

Data: ____/____/____

O TÉCNICO DE ATENDIMENTO

(O/A Funcionário/a)

Data: ____/____/____

OBSERVAÇÕES