

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

**SERVIÇO**

ATENDIMENTO AO MUNÍCIPE

**REGISTO MGD N.º**

**PROCESSO N.º**

**REGISTADO EM:**

**PAGO PELA GUIA N.º:**

**VALOR** \_\_\_\_\_ €

**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

- ☐ **Isenção** do pagamento de taxas e outras receitas municipais;
- ☐ **Pagamento em \_\_\_\_\_ prestações** de taxas e outras receitas municipais;

Indicar a Taxa a que se Refere o Pedido:

Por se enquadrar na seguinte condição:

- ☐ Pessoas singulares se comprovada insuficiência económica;
- ☐ Freguesias;
- ☐ Pessoas coletivas de direito público ou de utilidade pública;
- ☐ Empresa com projetos de interesse público municipal;
- ☐ Pessoas coletivas religiosas;
- ☐ Associações desportivas legalmente constituídas;
- ☐ Associações e instituições particulares de solidariedade social e cooperativas, legalmente constituídas;
- ☐ Consulados, partidos políticos e associações singulares;
- ☐ Outros;

## 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](http://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