

ENTRADA Nº.	DATA:	REQUERIMENTO:	PROCESSO:
O FUNCIONÁRIO:			

EXMO. SENHOR PRESIDENTE DA
CÂMARA MUNICIPAL DE PAREDES

* CAMPOS DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

PARECER VINCULATIVO SOBRE O ENQUADRAMENTO DA OPERAÇÃO PROPOSTA NO PARU

DADOS DO REQUERENTE

*Nº. DE CONTRIBUINTE

*NOME

*MORADA

*CÓDIGO POSTAL

FREGUESIA

TELEFONE

TELEMÓVEL

E-MAIL

*B.I. / C.C. / N.º ID CIVIL

*FORMA DE NOTIFICAÇÃO

☐ E-MAIL

☐ VIA POSTAL

QUALIDADE DO REQUERENTE

☐ PROPRIETÁRIO

☐ COMPROPRIETÁRIO

☐ LOCATÁRIO

☐ USUFRUTUÁRIO

☐ MANDATÁRIO

☐ TITULAR DO DIREITO DE USO E HABITAÇÃO

☐ OUTRO:

DE: (preencher se aplicável)

Nº. DE CONTRIBUINTE

NOME

MORADA

CÓDIGO POSTAL

FREGUESIA

TELEFONE

TELEMÓVEL

E-MAIL

OBJETO DO REQUERIMENTO

IDENTIFICAÇÃO DA OPERAÇÃO

DESIGNAÇÃO DA OPERAÇÃO

DESIGNAÇÃO/NOME DO PROMOTOR

NIF DO PROMOTOR

OBJETO DA OPERAÇÃO

PRÉDIO DESCRITO NA CONSERVATÓRIA DO REGISTO PREDIAL DE

, SOB O Nº E INSCRITO NA MATRIZ SOB O ARTIGO

DA FREGUESIA DE

NÚMERO DE PROCESSO CAMARÁRIO RELATIVO AO PEDIDO DE LICENÇA, À COMUNICAÇÃO PRÉVIA OU AO PEDIDO

DE INFORMAÇÃO PRÉVIA (PIP)

PEDE DEFERIMENTO,

O REQUERENTE,

DATA / /

ASS:

TERMOS E CONSENTIMENTOS

- ☐ Ao abrigo do Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD), declaro que presto ao Município de Paredes o meu consentimento informado, esclarecido e livre para a recolha, tratamento e fornecimento a terceiros dos dados pessoais constantes neste formulário, nos seguintes termos:
- Os dados pessoais fornecidos são tratados por serem indispensáveis à prestação do serviço solicitado;
 - Os meus dados (dados pessoais, fotografia(s), documento(s) anexo(s)), fornecidos neste formulário, possam ser processados pelo Município de Paredes, no âmbito da gestão do processo e para os efeitos inerentes ao serviço solicitado.
 - Os dados recolhidos serão transmitidos às entidades subcontratadas que possam intervir na prestação do serviço ou ainda às entidades para a qual a respetiva legislação remeta. A listagem das respetivas entidades subcontratadas está publicada em www.cm-paredes.pt.
 - A qualquer momento poderei exercer os direitos de acesso, de retificação, de apagamento e de limitação do tratamento dos dados pessoais, através de comunicação escrita ao Encarregado de Proteção de Dados, pelo correio eletrónico epd@cm-paredes.pt, não comprometendo a licitude do tratamento que entretanto tenha sido efetuada aos dados, com base no presente consentimento. Tenho ainda direito de apresentar reclamação a uma autoridade de controlo.
 - Os dados pessoais recolhidos serão conservados pelo período previsto no Regulamento Arquivístico das Autarquias Locais em vigor.
 - Os dados constantes do formulário sejam guardados no sistema de informação central da autarquia, possibilitando associar a presente informação aos meus processos existentes no Município de Paredes.

ASS: _____