CÂMARA MUNICIPAL PAREDES

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

EXMO. SENHOR PRESIDENTE DA
CÂMARA MUNICIPAL DE PAREDES

* CAMPOS DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

PARECER VINCULATIVO SOBRE O ENQUADRAMENTO, TERRITORIAL E MATERIAL, DA OPERAÇÃO PROPOSTA NO PAICD

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** ☐ **TELEFONE/TELEMÓVEL** ☐ **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:

a) Os dados pessoais fornecidos são tratados por serem indispensáveis à prestação do serviço solicitado;

b) 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.

c) 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.

d) 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.

e) Os dados pessoais recolhidos serão conservados pelo período previsto no Regulamento Arquivístico das Autarquias Locais em vigor.

f) 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: _____