

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

EXMO. SENHOR PRESIDENTE DA  
CÂMARA MUNICIPAL DE PAREDES

\* CAMPOS DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

### METROLOGIA – PEDIDO DE VERIFICAÇÃO

#### 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

OUTRO:

DE: (preencher se aplicável)

Nº. DE CONTRIBUINTE

NOME

MORADA

CÓDIGO POSTAL

FREGUESIA

TELEFONE

TELEMÓVEL

E-MAIL

#### OBJETO DO REQUERIMENTO

VENHO REQUERER A V. EXA A VERIFICAÇÃO DE:

INSTRUMENTOS RECÉM ADQUIRIDOS

INSTRUMENTOS CUJA VERIFICAÇÃO PERIÓDICA CADUCOU

INSTRUMENTOS COM MARCAÇÕES INUTILIZADAS

INSTRUMENTOS REPARADOS

OUTROS

DESIGNADAMENTE:

EQUIPAMENTO Nº1

MARCA

MODELO

NÚMERO/ANO

DATA DA 1.ª VERIFICAÇÃO

ALCANCE MÁX

EQUIPAMENTO Nº2

MARCA

MODELO

NÚMERO/ANO

DATA DA 1.ª VERIFICAÇÃO

ALCANCE MÁX

EQUIPAMENTO Nº3

MARCA

MODELO

NÚMERO/ANO

DATA DA 1.ª VERIFICAÇÃO

ALCANCE MÁX

EQUIPAMENTO Nº4

MARCA

MODELO

NÚMERO/ANO

DATA DA 1.ª VERIFICAÇÃO

ALCANCE MÁX

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO:

NOME

CONTRIBUINTE

RUA

CÓDIGO POSTAL

FREGUESIA

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](http://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](mailto: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: \_\_\_\_\_