CÂMARA MUNICIPAL
PAREDES

Entrada nº.	Data:	Requerimento:	Processo:
O funcionário:			

Exmo. Senhor Presidente da
Câmara Municipal de Paredes

HABITAÇÃO SOCIAL – PEDIDO DE ALTERAÇÕES

Dados do requerente **Nº. De contribuinte** _____

Nome _____

Morada _____

Código postal _____ **Freguesia** _____

Telefone _____ **Telemóvel** _____

E-mail _____

B.I. / C.C _____

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

1. Transferência para outra habitação municipal por motivos de:

_____

2. ____ Mudança de titularidade

____ Por falecimento do titular do arrendamento ____ Divórcio do titular do arrendamento

____ Outro motivo: _____

3. ____ Alteração do agregado familiar

____ Nascimento de um dependente ____ Falecimento de um elemento do agregado

____ Casamento de um elemento do agregado ____ Divórcio de um elemento do agregado

____ Outros: _____

4. ____ Atualização de rendas por motivo de:

_____

5. ____ Pedidos de obras/vistoria por motivos de:

_____

6. ____ Outros:

_____

Pede deferimento, **O requerente,**

Data _____

Elementos a entregar

Mudança de titularidade

_____ Certidão de óbito (no caso de falecimento)

_____ Certidão de sentença de divórcio (no caso de divórcio)

Alteração do agregado familiar

_____ Certidão de Nascimento (no caso de nascimento)

_____ Certidão de óbito (no caso de falecimento)

_____ Certidão de Casamento (no caso de casamento)

Atualização de rendas

_____ Fotocópias da última declaração de IRS

_____ Fotocópia do último recibo de vencimento dos elementos do agregado familiar

_____ Fotocópia dos recibos de pensão ou reformas dos elementos do agregado familiar

_____ Declaração do Instituto de Emprego e Formação Profissional, no caso de algum membro do agregado familiar se encontrar desempregado

_____ Declaração de regulação do poder paternal/Declaração de honra a comprovar o valor da pensão de alimentos

Obras/vistorias

_____ Fotos das zonas afectadas

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: _____