

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.Ex^a

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: _____