

Exmo. Senhor Presidente da
Câmara Municipal de Paredes

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

CICLOMOTOR / REGISTO DE MATRÍCULA – PEDIDO DE CERTIDÃO/CÓPIA SIMPLES/CÓPIA AUTENTICADA

Dados do requerente	Nº. de contribuinte	_____
Nome	_____	
Morada	_____	
Código postal	Freguesia	_____
Telefone	Telemóvel	_____
E-mail	_____	
B.I. / C.C	_____	
Forma de notificação	<input type="checkbox"/> E-mail	<input type="checkbox"/> 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 fotocópia ☐ **Simples** ☐ **Autenticada** ☐ **Certidão**

Do registo de matrícula N.º de quadro

N.º de motor Cor

Para efeitos de

Pede deferimento, **O requerente,**

Data _____

Elementos a entregar

_____ Documento de legitimidade

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.:
