

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

Exmo. Senhor Presidente da
Câmara Municipal de Paredes

PEDIDO DE CERTIDÃO DE TOPONÍMIA E OU N° DE POLÍCIA

Dados do requerente **N.º 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)

N.º de contribuinte _____

Nome _____

Morada _____

Código postal _____ **Freguesia** _____

Telefone _____ **Telemóvel** _____

E-mail _____

OBJETO DO REQUERIMENTO

Venho solicitar a V.ª. Ex.ª. A emissão da certidão de:

Sito na rua _____

Freguesia de _____

Para efeitos de

ENVIO/LEVANTAMENTO DE DOCUMENTOS

1. Forma de envio

- Envio por correio eletrónico
- Levantamento no balcão único
- Envio por correio (acrescido da respetiva taxa de envio)

2. Formato do documento

- Papel
- Digital

3. Autorizações

Autorizo a levantar o documento (Nome) _____ NIF _____

Contacto _____ E-mail _____

4. Pedido de carácter de urgência

Pretendo a emissão do documento com carácter de urgência

(Na emissão de documentos com carácter de urgência, cobra-se o dobro nos termos do disposto da tabela de taxas em vigor)

“Declara-se, para os devidos efeitos, que os elementos constantes da Certidão do Registo Predial e da Caderneta Predial apenas ao presente requerimento se encontram refletidos na representação gráfica apresentada, no que respeita à identificação, área e localização geográfica do imóvel.”

Pede deferimento,

O requerente,

Data _____

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:

- Os dados pessoais fornecidos são tratados por serem indispensáveis à prestação do serviço solicitado;
- 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.
- 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.
- 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.
- Os dados pessoais recolhidos serão conservados pelo período previsto no Regulamento Arquivístico das Autarquias Locais em vigor.
- 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.: _____