

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

Exmo. Senhor Presidente da
Câmara Municipal de Paredes

PEDIDO DE LOCALIZAÇÃO

Dados do requerente Nº. de contribuinte _____

Nome _____

Morada _____

Código postal _____ Freguesia _____

Telefone _____ Telemóvel _____

E-mail _____

B.I. / C.C. _____

Forma de notificação _____ E-mail _____

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 solicitar a v. Exa. A emissão da certidão de:

____ Localização (**escolas de condução/ farmácias**)

____ Outra: _____

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

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

Em vigor

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:

- 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.:
