CÂMARA MUNICIPAL
PAREDES

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.: _____