

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

Exmo. Senhor Presidente da  
Câmara Municipal de Paredes

### PEDIDO DE LOCALIZAÇÃO

|                             |                            |               |
|-----------------------------|----------------------------|---------------|
| <b>Dados do requerente</b>  | <b>Nº. de contribuinte</b> | _____         |
| <b>Nome</b>                 | _____                      |               |
| <b>Morada</b>               | _____                      |               |
| <b>Código postal</b>        | <b>Freguesia</b>           | _____         |
| <b>Telefone</b>             | <b>Telemóvel</b>           | _____         |
| <b>E-mail</b>               | _____                      |               |
| <b>B.I. / C.C</b>           | _____                      |               |
| <b>Forma de notificação</b> | _____                      | <b>E-mail</b> |

### QUALIDADE DO REQUERENTE

|                           |                     |       |
|---------------------------|---------------------|-------|
| _____ <b>Proprietário</b> | _____ <b>Outro:</b> | _____ |
|---------------------------|---------------------|-------|

**De: (preencher se aplicável)**

|                            |                  |       |
|----------------------------|------------------|-------|
| <b>Nº. de contribuinte</b> | _____            |       |
| <b>Nome</b>                | _____            |       |
| <b>Morada</b>              | _____            |       |
| <b>Código postal</b>       | <b>Freguesia</b> | _____ |
| <b>Telefone</b>            | <b>Telemóvel</b> | _____ |
| <b>E-mail</b>              | _____            |       |

### 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](http://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](mailto: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.:** \_\_\_\_\_