

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

Exmo. Senhor Presidente Da Câmara Municipal De Paredes

| PEDIDO DE LIMITES ADMINISTRATIVOS | | | | |
|--|-------------------------|--|--|--|
| Dados do requerente | Nº. 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) | | | | |
| Nº. de contribuinte | | | | |
| Nome | | | | |
| Morada | | | | |
| Código postal | Freguesia | | | |
| Telefone | Telemóvel | | | |
| E-mail | | | | |
| | OR IETO DO REQUERIMENTO | | | |
| OBJETO DO REQUERIMENTO | | | | |
| Venho solicitar a Va. Exª. A emissão da certidão de: | | | | |
| Limites administrativo | S | | | |
| 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 document | to | | | |
| Papel | | | | |
| Digital | | | | |
| v | | | | |

3. Autorizações

| Autorizo a levantar o documento | NIF |
|--|---|
| Contacto | E-mail |
| Pedido de carácter de urgência Pretendo a emissão do documento com carácter (Na emissão de documentos com carácter de urgência, | de urgência cobra-se o dobro nos termos do disposto da tabela de taxas em vigor) |
| Pede deferimento, | O requerente, |
| Data | |
| | ção de Dados (RGPD), declaro que presto ao Município de Paredes o meu consentimento informado, e fornecimento a terceiros dos dados pessoais constantes neste formulário, nos seguintes termos: |
| a) Os dados pessoais fornecidos são tratado | s por serem indispensáveis à prestação do serviço solicitado; |
| | afia(s), documento(s) anexo(s)), fornecidos neste formulário, possam ser processados pelo Município de para os efeitos inerentes ao serviço solicitado. |
| | entidades subcontratadas que possam intervir na prestação do serviço ou ainda às entidades para a qual a espetivas entidades subcontratadas está publicada em www.cm-paredes.pt. |
| de comunicação escrita ao Encarregado de l | reitos de acesso, de retificação, de apagamento e de limitação do tratamento dos dados pessoais, através Proteção de Dados, pelo correio eletrónico epd@cm-paredes.pt, não comprometendo a licitude do tratamento s, com base no presente consentimento. Tenho ainda direito de apresentar reclamação a uma autoridade de |
| e) Os dados pessoais recolhidos serão cons | ervados pelo período previsto no Regulamento Arquivístico das Autarquias Locais em vigor. |
| f) Os dados constantes do formulário sejam meus processos existentes no Município de | guardados no sistema de informação central da autarquia, possibilitando associar a presente informação aos Paredes. |
| Ass.: | |