

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

Exmo. Senhor Presidente da
Câmara Municipal de Paredes

PEDIDO DE ORTOFOTOMAPAS

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 _____

OBJETO DO REQUERIMENTO

Venho solicitar a V. Ex^a. extrato do

Ortofotomapa à escala 1:5000 2017 2011 2003 Saída gráfica noutra escala: _____

Ortofotomapa à escala 1:2000 2007 Saída gráfica noutra escala: _____

No formato

 Papel Digital (pdf)

 A4 A3 A2 A1 A0

Para efeitos de:

IDENTIFICAÇÃO DA ÁREA

1. Planta de localização, em anexo
2. Ficheiro georreferenciado no sistema de coordenadas ETRS89/PT-TM06, em anexo
3. Área com as seguintes coordenadas (indicar X e Y de todos os vértices da área no sistema de coordenadas ETRS89/PT-TM06)

ENVIO/LEVANTAMENTO DE DOCUMENTOS

Levantamento no balcão único

Envio por correio (custo associado de 0.82€)

Autorizações

Autorizo

Identificação fiscal

Contacto

E-mail

Pedido de carácter de urgência

(na emissão de documentos com carácter de urgência, cobra-se o dobro das taxas fixadas na tabela).

Pede deferimento,

O requerente,

Data

Ass:

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:

Planta de localização 1/5000 do SIGAP ou equiparada ou Ficheiro georreferenciado no Sistema de Coordenadas ETRS89/PT-TM06

Outros