

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

Exmo. Senhor Presidente da
Câmara Municipal de Paredes

TÁXI – MUDANÇA DE TITULAR DA LICENÇA – AVERBAMENTO

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 requerer a V.Exª um averbamento de licença por mudança de titular.

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:

- Os dados pessoais fornecidos são tratados por serem indispensáveis à prestação do serviço solicitado;
- 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.
- 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.
- 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.
- Os dados pessoais recolhidos serão conservados pelo período previsto no Regulamento Arquivístico das Autarquias Locais em vigor.
- 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.: _____

ELEMENTOS A ENTREGAR

Original da Licença

Fotocópia do Alvará

Fotocópia da Certidão da Conservatória do Registo Comercial

Original do Registo Criminal (no caso de pessoa singular)

Fotocópia do documento comprovativo da situação regularizada relativamente a dívidas por impostos ao Estado

Fotocópia do documento comprovativo da situação regularizada relativamente a dívidas por contribuições para a Segurança Social

Certificado de Matrícula

Fotocópia do documento comprovativo de Inspeção Técnica Periódica (se aplicável)

Fotocópia do Certificado de Taxímetro

Fotocópia do Certificado de Seguro Automóvel

Fotocópia da Escritura de Sociedade