

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

Exmo. Senhor Presidente da  
Câmara Municipal de Paredes

### FEIRAS E MERCADOS - DIVERSOS

**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.Ex<sup>a</sup> o seguinte:

Nº. De lugar \_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_ Pedido de isenção de pagamento
- \_\_\_\_\_ Pedido de pagamento em prestações
- \_\_\_\_\_ Pedido de mudança de nome
- \_\_\_\_\_ Entregar CAE e NIF do novo titular
- \_\_\_\_\_ Justificação de ausência (atestado médico ou outro documento)
- \_\_\_\_\_ Pedido de desistência de lugar
- \_\_\_\_\_ Juntar documentos ao processo
- \_\_\_\_\_ Comunicação da alteração do ramo de atividade
- Outras situações: \_\_\_\_\_

**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:

---