Município de Reguengos de Monsaraz

Requerimento
Pedidos diversos

Livro:		Data:	
Registo N.º:		Classif.:	900.20.604
Processo n.º:		Registado por:	

Exmo(a). Senhor(a) Presidente da Câmara Municipal de Reguengos de Monsaraz

Requerente

*Nome/denominação:					
*Domicílio/sede:		N.º:		Lote/Andar:	
*Código Postal:		Localidade:*			
*NIF/NIPC:					
Tipo de documento de identificação:	☐ Cartão de Cidadão; ☐ Bilhete de identidade; ☐ Passaporte; ☐ outro				
N.º:		Válido até:			
Contacto telefónico:		Email:			
Certidão Comercial Permanente (código):					

(Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório)

Representante

Nome:					
Morada:		N.º:		Lote/Andar:	
Código Postal:		Localidade:			
NIF:					
Tipo de documento de identificação:	☐ Cartão de Cidadão; ☐ Bilhete de identidade; ☐ Passaporte; ☐ outro				
N.º:		Válido até:			
Contacto Telefónico:		Email:			
Procuração online (Código):					
Qualidade de:	☐ Representante legal; ☐ Gestor de negócios; ☐ Mandatário;				
	☐ Outra, descreva:				

Notificações

Consinto que as notificações/comunicações sejam feitas via: (aplicável a pessoas singulares)	☐ Caixa Postal Eletrónica (ViaCTT) ☐ Telefone ☐ E-mail
As notificações/comunicações feitas por **correio** deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada:	☐ Requerente ☐ Representante ☐ Outra morada (por favor, indique):

Morada:		N.º:		Lote/Andar:	
Código Postal:		Localidade:			
Contacto telefónico:		Email:			

Pedido

Venho apresentar o seguinte pedido:

Declarações e assinaturas

☐ O/A subscritor/a, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.

Pede deferimento,

Reguengos de Monsaraz , _____(data)

☐ O/A Requerente / ☐ O/A Representante

(Assinatura do/aa requerente ou de outrem a seu rogo, se o/a mesmo/a não souber ou não puder assinar)

☐ Conferi a identificação do/a Requerente/Representante através dos documentos de identificação exibidos.

☐ Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.

O/A Funcionário/a

Regulamento Geral de Proteção de Dados

O Município de Reguengos de Monsaraz enquanto Responsável pelo Tratamento dos Dados, assegura que os dados pessoais recolhidos serão exclusivamente utilizados para tratamento do presente pedido.

O Município de Reguengos de Monsaraz não partilha os seus dados com terceiros.

Enquanto titular de dados, poderá exercer, a qualquer momento, os seus direitos de acesso, retificação, apagamento, limitação, oposição e portabilidade através de solicitação para os seguintes contactos:

- Responsável pelo Tratamento de Dados – geral@cm-reguengos-monsaraz.pt
- Encarregado de Proteção de Dados – dpo@cm-reguengos-monsaraz.pt

Para mais informações consulte a Política de Privacidade e Tratamento de Dados Pessoais disponível no site em https://www.cm-reguengos-monsaraz.pt/politica-privacidade/.

Responsável pela Direção do Procedimento:	Marta Prates (Presidente)		
Contacto Telefónico:	266 508 040	**E-mail:**	mprates.presidente@cm-reguengos-monsaraz.pt
Gestor(a) do Procedimento:	Carlos Medinas		
Contacto Telefónico:	266 508 058	**E-mail:**	cmedinas@cm-reguengos-monsaraz.pt

Documentos a apresentar
☐ Documento(s) comprovativo(s) da legitimidade do requerente para apresentar o pedido;
☐ Documento(s) comprovativo(s) da qualidade de representante, quando aplicável;
☐ Outros documentos que considere pertinentes para o processo ou que sejam solicitados pelo Município de Reguengos de Monsaraz. Descreva:

Fundamentação da não apresentação de documentos