

Informação dos Serviços	Despacho	Registo de Entrada
A preencher pelos serviços	A preencher pelos serviços	

## TLS | Taxas e Licenças

### Fornecimento avulso de água da rede pública

Exm.º Sr. Presidente da Câmara Municipal de Reguengos de Monsaraz

#### Identificação do requerente

Nome: \_\_\_\_\_  
Residência/sede: \_\_\_\_\_  
Código postal: \_\_\_\_\_  
Freguesia: \_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_  
Tel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
N.º BI: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_\_  
N.º CC: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_\_  
NIF: \_\_\_\_\_

#### Identificação do representante

Nome: \_\_\_\_\_  
Residência/sede: \_\_\_\_\_  
Código postal: \_\_\_\_\_  
Freguesia: \_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_  
Tel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
N.º de identificação: \_\_\_\_\_ Tipo de documento<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_\_  
NIF: \_\_\_\_\_  
Na qualidade de<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_

#### Pedido

Na qualidade de<sup>3</sup>: \_\_\_\_\_ vem requerer a V. Ex.ª o fornecimento avulso de água da rede pública para o seguinte fim:

Quantidade: \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>.

#### Local de entrega

Morada: \_\_\_\_\_  
Localidade: \_\_\_\_\_ Freguesia: \_\_\_\_\_

- 1 Indicar o tipo de documento de identificação (Bilhete de identidade, Cartão de cidadão, passaporte ou outro)
- 2 Indicar a qualidade em que representa o requerente.
- 3 Indicar a qualidade em que apresenta o pedido (proprietário, usufrutuário, arrendatário, etc.).

**Informação sobre proteção de dados pessoais (aplicável apenas a pessoas singulares)**

Os dados pessoais recolhidos neste pedido são única e exclusivamente para dar cumprimento ao disposto no Artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA) e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado, sendo que o tratamento dos referidos dados por parte do Município de Reguengos de Monsaraz respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais.

**Responsável pelo tratamento** - Município de Reguengos de Monsaraz

**Finalidade do tratamento** - Cumprimento de uma obrigação legal (CPA e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado) ou necessário ao exercício de funções de interesse público

**Destinatário(s) dos dados** - Serviço municipal com competência para apreciar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor

**Conservação dos dados pessoais** - Prazo definido na legislação aplicável ao pedido

- Autorizo o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado.  
 Autorizo o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o n.º de telemóvel indicado.

Pede deferimento

Data \_\_\_\_\_

O Requerente

**AHBVRM | Associação Humanitária Bombeiros Voluntários de Reguengos de Monsaraz**  
(a preencher pelos serviços da AHBVRM)

Registo de entrada na AHBVRM	
A preencher pelos serviços	
<b>Informação do serviço efetuado pela AHBVRM</b>	
<input type="checkbox"/> Serviço efetuado em ____ / ____ /201__	Quantidade de água transportada: _____ m <sup>3</sup> .
<input type="checkbox"/> Serviço não efetuado. Motivo:	
Reguengos de Monsaraz, ____ de _____ de 201__	
O Comando	
_____	

**Devolução ao Município de Reguengos de Monsaraz**  
(a preencher pelos serviços do MRM)

Recebido na TLS em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /201\_\_

O funcionário