

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

**TLS | Taxas e Licenças**

## Alienação gratuita de equídeos

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>: \_\_\_\_\_

**Dados da exploração pecuária**

N.º do título do registo: \_\_\_\_\_  
N.º da marca de exploração: \_\_\_\_\_

**Equídeos a adquirir**

Descreva o(s) lote(s) que pretende adquirir:

- 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.

**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 \_\_\_\_\_