

			Ped	idos di	verso	os				
Registo n.º:										
Processo n.º:					Duan	داد د داد د داد:	C^ N). Senhor(a)
Registado em:					Pres	idente da	Calliala IV	iunicipa	al de Reguengos d	e Monsaraz
Requerente										
*Nome/denomina	cão:									
*Domicílio/sede:	3 1						N.º:		Lote/Andar:	
*Código Postal:				*Localida	ade:		1		Loto, maari	
*NIF/NIPC:				Localia						
Tipo de documento	o de identificaçã	io:								
N.º:	3-				\	Válido até				
Certidão Comercia	l Permanente ((iódigo):				Válido até				
Contacto telefónico			Email:			vanuo uto				
	sinalados com * são	de preenchimento								
Representante										
Nome:										
Morada:							N.º:		Lote/Andar:	
				Localidad	da.		IV.=.		Lote/Allual.	
Código Postal:				Localidad	ue.					
Tipo de document	o de Identificaçã	10:	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	álido até:						
	(C		Ve	alido ate:						
Procuração online Contacto Telefónic			Farail.							
Contacto releionic			Email:						7 N A = = = = = = = = = = = = = = = = = =	
Qualidade de:	Representa				stor de r	negócios			_ Mandatário	
	Outra, desc	creva:								
Notificações										
Consinto que as notificações/comunicações sejam feitas via: (aplicável a pessoas singulares)				a:		Caixa Postal Eletrónica (ViaCTT) Telefone E-mail				
As notificações/comunicações feitas por correio deverão ser e preferencialmente para a seguinte morada:				r enviadas			Requerer Represen Outra mo	tante	or favor, indique)	:
Morada:							N.º:		Lote/Andar:	
Código Postal:				calidade:						
Contacto telefónic	J:		Email:							



Pedido	
Venho apresentar o seguinte pedido:	



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 – <u>geral@cm-reguengos-monsaraz.pt</u>

Encarregado de Proteção de Dados – <u>dpo@cm-reguengos-monsaraz.pt</u>

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/.

	•							
*Outras declarações								
						ncorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas erimento correspondem à verdade.		
Pede deferimento,						Conferi a identificação do(a) Requerente/Representante através dos documentos de identificação exibidos.		
Reguengos de Monsaraz	.,	(data)						
O(A) Requerente / O(A) Representante						☐ Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.		
(Assinatura do(a) requerente o		itrem a seu rogo, se o(puder assinar)	a) mesmo(a	a) não		O(A) Funcionário(a)		
Souper	ou na	, pader assirary						
Responsável pela Direção	o do F	Procedimento:	Marta	Prates	(Presid	ente)		
Contacto Telefónico:	26	6 508 040		E-mai	ail: mprates.presidente@cm-reguengos-monsaraz.pt			
Gestor(a) do Procedimer	nto:	Carlos Medinas						
Contacto Telefónico:	266	508 058		E-		cmedinas@cm-reguengos-monsaraz.pt		



Documentos a apresentar
Requerente- Documento(s) comprovativo(s) da legitimidade;
Representante- Documento(s) comprovativo(s) da qualidade de representante;
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