

Município de Reguengos de Monsaraz



Certidão de apresentação comunicação prévia

Registo n.º:		Exmo(a). Senhor(a) Presidente da Câmara Municipal de Reguengos de Monsaraz
Processo n.º:		
Registado em:		

Requerente

Nome/denominação:*			
Domicílio/sede:*		N.º:	Lote/Andar:
Código Postal:*		Localidade:*	
NIF/NIPC:*			
Tipo de documento de identificação:			
N.º:		Válido até:	
Certidão Comercial Permanente (Código):		Válido até:	
Contacto telefónico:		Email:	
Qualidade de:	☐ Arrendatário	☐ Comodatário	☐ Proprietário
	☐ Usufrutuário	☐ Outra:	☐ Superficiário

(Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório)

Representante

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

Notificações

As notificações e comunicações, nos termos do disposto no artigo 121.º do Regime Jurídico da Urbanização e Edificação (RJUE), serão efetuadas por correio eletrónico. Quando tal não for possível ou adequado serão enviadas por outros meios. Indique o contacto onde deseja receber as notificações/comunicações:

☐ Requerente	☐ Representante	☐ Outro, indique abaixo:
Morada:		N.º:
Código Postal:		Localidade:
Contacto telefónico:		Email:

Município de Reguengos de Monsaraz



Identificação do processo

A informação solicitada respeita os seguintes dados:

Morada:		N.º		lote/andar:	
Freguesia:					
Código postal:					
Código de Acesso à Certidão Permanente do Registo Predial:					

Pedido

Vem requerer a V.ª Ex.ª, ao abrigo do n.º 6, do art.º n.º 35 do Decreto-Lei n.º 555/99 de 16 de dezembro, na sua atual redação, a **emissão de uma certidão** na qual conste a **identificação da operação urbanística objeto de comunicação prévia**, bem como a data da sua apresentação.

Município de Reguengos de Monsaraz



Informações RGPD

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

Outras declarações

* ☐ 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 , ____/____/____

☐ O(A) Requerente / ☐ O(A) Representante

(Assinatura do(a) 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)

Responsável pela Direção do Procedimento:

David Ramos

Contacto Telefónico:

266 508 040

E-mail:

david.ramos@cm-reguengos-monsaraz.pt

Gestor(a) do Procedimento:

Maria Graça Charrua

Contacto Telefónico:

266 508 045

E-mail:

mcharrua@cm-reguengos-monsaraz.pt

Documentos instrutórios			
<i>Sigla</i>	<i>Documento</i>	<i>Formato</i>	<i>Assin.</i>
Requerimento			
☐ REQ	Requerimento	PDF/A	Sim
Legitimidade			
☐ LEG6	Requerente- Documento(s) comprovativo(s) da legitimidade	PDF/A	Não
☐ LEG7	Representante- Documento(s) comprovativo(s) da qualidade de representante	PDF/A	Não
Fundamentação da não apresentação de documentos			