



**Requerimento  
Prorrogação de prazo de resposta a notificação**

Livro:		Data:	
Registo N.º:		Classif.:	300.30.008
Processo n.º:		Registado por:	

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

<b>Requerente</b>			
*Nome/denominação:			
*Domicílio/sede:		N.º:	Lote/Andar:
*Código Postal:		Localidade:*	
*NIF/NIPC:			
Tipo de documento de identificação:		<input type="checkbox"/> Cartão de Cidadão; <input type="checkbox"/> Bilhete de identidade; <input type="checkbox"/> Passaporte; <input type="checkbox"/> outro	
N.º:		Válido até:	
Contacto telefónico:		Email:	
Certidão Comercial Permanente (código):			

(Os campos assinalados com \* são de preenchimento obrigatório)

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

<b>Notificações</b>			
Consinto que as notificações/comunicações sejam feitas via: (aplicável a pessoas singulares)		<input type="checkbox"/> Caixa Postal Eletrónica (ViaCTT) <input type="checkbox"/> Telefone <input type="checkbox"/> E-mail	
As notificações/comunicações feitas por correio deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada:		<input type="checkbox"/> Requerente <input type="checkbox"/> Representante <input type="checkbox"/> Outra morada (por favor, indique):	
Morada:		N.º:	Lote/Andar:
Código Postal:		Localidade:	
Contacto telefónico:		Email:	

## Município de Reguengos de Monsaraz



## Pedido

Vem requerer a prorrogação de prazo no âmbito do processo identificado abaixo:

*N.º de Processo:	
Tipo de prorrogação:	<input type="checkbox"/> prazo para resposta a notificação de aperfeiçoamento; <input type="checkbox"/> prazp para resposta a notificação de audiência dos interessados.
N.º do Ofício/Notificação:	
Fundamentação:	

## Fundamentação:

## Declaracões 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)

(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](mailto:geral@cm-reguengos-monsaraz.pt)
- Encarregado de Proteção de Dados – [dpo@cm-reguengos-monsaraz.pt](mailto: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:	<a href="mailto:mprates.presidente@cm-reguengos-monsaraz.pt">mprates.presidente@cm-reguengos-monsaraz.pt</a>
----------------------	-------------	---------	--

Gestor(a) do Procedimento:	Carlos Medinas
----------------------------	----------------

Contacto Telefónico:	266 508 058	E-mail:	<a href="mailto:cmedinas@cm-reguengos-monsaraz.pt">cmedinas@cm-reguengos-monsaraz.pt</a>
----------------------	-------------	---------	--

## Documentos a apresentar

<input type="checkbox"/> Documento(s) comprovativo(s) da legitimidade do requerente para apresentar o pedido;
<input type="checkbox"/> Documento(s) comprovativo(s) da qualidade de representante, quando aplicável;
<input type="checkbox"/> Outros elementos adicionais que considere pertinentes para o processo ou que sejam solicitados pelo Município de Reguengos de Monsaraz. Descreva:

## Fundamentação da não apresentação de documentos