

# Município de Reguengos de Monsaraz



## Cessação do acordo de utilização de parcela(s) nas Hortas Urbanas

Livro:	
Registo N.º:	
Processo n.º:	
Entrada:	
Classif.:	300.50.201
Registado por:	

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

### Requerente

*Nome/denominação:			
*Domicílio/sede:		N.º:	Lote/Andar:
*Código Postal:		*Localidade:	
*NIF/NIPC:			
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:	

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

### Representante

Nome:			
Morada:		N.º:	Lote/Andar:
Código Postal:		Localidade:	
NIF/NIPC:			
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:	
Qualidade de:	<input type="checkbox"/> Representante legal	<input type="checkbox"/> Gestor de negócios	<input type="checkbox"/> Mandatário
	<input type="checkbox"/> Outra, descreva:		
Procuração online (Código):			

### \*Notificações

<b>Consinto</b> 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 <b>correio</b> 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 **denunciar o Acordo de Utilização** da(s) seguinte(s) parcela(s) de terreno agrícola nas Hortas Urbanas, ao abrigo das Normas de Acesso e Utilização das Hortas Urbanas do Município de Reguengos de Monsaraz.

N.º ou identificação da(s) parcela(s):

## 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: Sónia Cavaco

Contacto Telefónico: 266 508 170 E-mail: [scavaco@cm-reguengos-monsaraz.pt](mailto:scavaco@cm-reguengos-monsaraz.pt)

Gestor(a) do Procedimento: Neusa Medinas

Contacto Telefónico: 266 508 170 E-mail: [gas@cm-reguengos-monsaraz.pt](mailto:gas@cm-reguengos-monsaraz.pt)

## \*Declaração

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)

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

## Documentos instrutórios

Documento(s) comprovativo(s) da legitimidade do requerente de qualquer direito que confira a faculdade de apresentação do pedido, quando necessário ou solicitado;

Documento(s) comprovativo(s) da qualidade de representante, quando aplicável;

Outros documentos que considere pertinentes para o processo ou que sejam solicitados pelo município.

# Município de Reguengos de Monsaraz



## Fundamentação da não apresentação de documentos

Empty box for the justification of document non-submission.