

ENTRADA Nº.	DATA:	REQUERIMENTO:	PROCESSO:
O FUNCIONÁRIO:			

EXMO. SENHOR PRESIDENTE DA  
CÂMARA MUNICIPAL DE PAREDES

\* CAMPOS DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

### BARREIRAS DE PROTEÇÃO – PEDIDO DE REEMBOLSO DA CAUÇÃO

<b>DADOS DO REQUERENTE</b>		<b>*Nº. DE CONTRIBUINTE</b>	
<b>*NOME</b>			
<b>*MORADA</b>			
<b>*CÓDIGO POSTAL</b>	<b>FREGUESIA</b>		
<b>TELEFONE</b>	<b>TELEMÓVEL</b>		
<b>E-MAIL</b>			
<b>*B.I. / C.C / N.º ID CIVIL</b>			
<b>*FORMA DE NOTIFICAÇÃO</b>	<input type="checkbox"/> E-MAIL	<input type="checkbox"/> VIA POSTAL	

#### QUALIDADE DO REQUERENTE

PROPRIETÁRIO   
 COMPROPRIETÁRIO   
 LOCATÁRIO   
 USUFRUTUÁRIO   
 MANDATÁRIO  
 TITULAR DO DIREITO DE USO E HABITAÇÃO   
 OUTRO: \_\_\_\_\_

#### DE: (preencher se aplicável)

<b>Nº. DE CONTRIBUINTE</b>			
<b>NOME</b>			
<b>MORADA</b>			
<b>CÓDIGO POSTAL</b>	<b>FREGUESIA</b>		
<b>TELEFONE</b>	<b>TELEMÓVEL</b>		
<b>E-MAIL</b>			

#### OBJETO DO REQUERIMENTO

VENHO REQUERER A V. EXA O REEMBOLSO DO DEPÓSITO DE CAUÇÃO REFERENTE À CEDÊNCIA DE BARREIRAS DE PROTEÇÃO.

ATIVIDADE/EVENTO:

---



---

PAGO PELA GUIA N.º \_\_\_\_\_ DATADA DE \_\_\_\_\_

PEDE DEFERIMENTO, \_\_\_\_\_ O REQUERENTE,

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ASS: \_\_\_\_\_

#### INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS

---



---



---



---



---



---



---

#### ELEMENTOS A ENTREGAR

- Apresentação do BI/CC  
 Apresentação do Número de Identificação Fiscal, no caso de apresentar o BI.

## TERMOS E CONSENTIMENTOS



Ao abrigo do Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD), declaro que presto ao Município de Paredes o meu consentimento informado, esclarecido e livre para a recolha, tratamento e fornecimento a terceiros dos dados pessoais constantes neste formulário, nos seguintes termos:

- a) Os dados pessoais fornecidos são tratados por serem indispensáveis à prestação do serviço solicitado;
- b) Os meus dados (dados pessoais, fotografia(s), documento(s) anexo(s)), fornecidos neste formulário, possam ser processados pelo Município de Paredes, no âmbito da gestão do processo e para os efeitos inerentes ao serviço solicitado.
- c) Os dados recolhidos serão transmitidos às entidades subcontratadas que possam intervir na prestação do serviço ou ainda às entidades para a qual a respetiva legislação remeta. A listagem das respetivas entidades subcontratadas está publicada em [www.cm-paredes.pt](http://www.cm-paredes.pt).
- d) A qualquer momento poderei exercer os direitos de acesso, de retificação, de apagamento e de limitação do tratamento dos dados pessoais, através de comunicação escrita ao Encarregado de Proteção de Dados, pelo correio eletrónico [epd@cm-paredes.pt](mailto:epd@cm-paredes.pt), não comprometendo a licitude do tratamento que entretanto tenha sido efetuada aos dados, com base no presente consentimento. Tenho ainda direito de apresentar reclamação a uma autoridade de controlo.
- e) Os dados pessoais recolhidos serão conservados pelo período previsto no Regulamento Arquivístico das Autarquias Locais em vigor.
- f) Os dados constantes do formulário sejam guardados no sistema de informação central da autarquia, possibilitando associar a presente informação aos meus processos existentes no Município de Paredes.

ASS: \_\_\_\_\_