

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

EXMO. SENHOR PRESIDENTE DA
CÂMARA MUNICIPAL DE PAREDES

* CAMPOS DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

FEIRAS E MERCADOS - DIVERSOS

DADOS DO REQUERENTE *Nº. DE CONTRIBUINTE

*NOME

*MORADA

CÓDIGO POSTAL FREGUESIA

TELEFONE TELEMÓVEL

E-MAIL

*B.I. / C.C. / N.º ID CIVIL

*FORMA DE NOTIFICAÇÃO E-MAIL VIA POSTAL

QUALIDADE DO REQUERENTE

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

DE: (preencher se aplicável)

Nº. DE CONTRIBUINTE

NOME

MORADA

CÓDIGO POSTAL FREGUESIA

TELEFONE TELEMÓVEL

E-MAIL

OBJETO DO REQUERIMENTO

VENHO REQUERER A V. EXA O SEGUINTE:

* Nº. DE LUGAR

- PEDIDO DE ISENÇÃO DE PAGAMENTO
- PEDIDO DE PAGAMENTO EM PRESTAÇÕES
- PEDIDO DE MUDANÇA DE NOME
- PEDIDO DE MUDANÇA DE LUGAR
- JUSTIFICAÇÃO DE AUSÊNCIA (atestado médico ou outro documento)
- PEDIDO DE DESISTÊNCIA DE LUGAR
- JUNTAR DOCUMENTOS AO PROCESSO
- COMUNICAÇÃO DA ALTERAÇÃO DO RAMO DE ATIVIDADE

PEDE DEFERIMENTO,

O REQUERENTE,

DATA ____/____/____

ASS: _____

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.
- 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, 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: _____