

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

EXMO. SENHOR PRESIDENTE DA  
CÂMARA MUNICIPAL DE PAREDES

\* CAMPOS DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

### AVERBAMENTO DO PROPRIETÁRIO

|                                   |                                 |                                     |
|-----------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|
| <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   
 USUFRUATUÁRIO   
 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 AVERBAMENTO PARA SEU NOME, DO PROCESSO N.º \_\_\_\_\_,

ATUALMENTE EM NOME DE \_\_\_\_\_

OBSERVAÇÕES:

**PEDE DEFERIMENTO,**

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

**O REQUERENTE,**

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:
- Os dados pessoais fornecidos são tratados por serem indispensáveis à prestação do serviço solicitado;
  - 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.
  - 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).
  - 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.
  - Os dados pessoais recolhidos serão conservados pelo período previsto no Regulamento Arquivístico das Autarquias Locais em vigor.
  - 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.