

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

EXMO. SENHOR PRESIDENTE DA
CÂMARA MUNICIPAL DE PAREDES

* CAMPOS DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

APOIO EXTRAORDINÁRIO COVID19 – EMPRESAS

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	<input type="checkbox"/> E-MAIL	<input type="checkbox"/> VIA POSTAL	

OBJETO DO REQUERIMENTO

VENHO REQUERER A V. EXA. O APOIO EXTRAORDINÁRIO ÀS EMPRESAS QUE FORAM OBRIGADAS A ENCERRAR/ SUSPENDER EM VIRTUDE DA PANDEMIA COVID19, PREVISTAS NO DECRETO Nº 3-A/2021 DE 14 DE JANEIRO, NA SUA REDAÇÃO ATUAL, BEM COMO ÀS EMPRESAS QUE VIRAM REDUZIDA A SUA ATIVIDADE - LAYOFF (APLICÁVEL APENAS À DEVOLUÇÃO DA TAXA DE PUBLICIDADE E TAXA DE OCUPAÇÃO DE DOMÍNIO PÚBLICO MUNICIPAL COM ESTACIONAMENTO PRIVATIVO DE VEÍCULOS AUTOMÓVEIS):

1. DEVOLUÇÃO DA TARIFA DO LIXO
2. DEVOLUÇÃO DA TARIFA FIXA DE ÁGUA E SANEAMENTO
3. DEVOLUÇÃO DA TAXA DE OCUPAÇÃO DO ESPAÇO PÚBLICO COM ESPLANADAS
4. DEVOLUÇÃO DA TAXA DE PUBLICIDADE
5. DEVOLUÇÃO DA TAXA DE OCUPAÇÃO DE DOMÍNIO PÚBLICO MUNICIPAL COM ESTACIONAMENTO PRIVATIVO DE VEÍCULOS AUTOMÓVEIS

Nº DE IBAN _____

PEDE DEFERIMENTO,

O REQUERENTE,

DATA : / /

ASS: _____

ELEMENTOS A ENTREGAR OBRIGATÓRIOS

Relativo ao ponto 1 e 2: Cópia de fatura da Tarifa de Resíduos Sólidos Urbanos, água e saneamento, referente aos meses de janeiro, fevereiro e março de 2021 e respetivo comprovativo de pagamento. Documento comprovativo do CAE;

Relativo ao ponto 2: Certidões de não dívida às finanças e Segurança Social atualizadas.

Relativo ao ponto 3: Cópia da fatura da taxa de ocupação do espaço público referente ao ano 2021.

Relativo ao ponto 4: Cópia da fatura da taxa de publicidade referente ao ano 2021 e respetivo comprovativo de pagamento. Comprovativo do CAE ou comprovativo da redução da atividade/layoff.

Relativo ao ponto 5: Cópia da fatura da taxa de ocupação de domínio público municipal com estacionamento privativo de veículos automóveis e respetivo comprovativo de pagamento. Comprovativo CAE ou comprovativo da redução de atividade/layoff.

IBAN (com referência ao titular)

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.