

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

EXMO. SENHOR PRESIDENTE DA
CÂMARA MUNICIPAL DE PAREDES

* CAMPOS DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

PARECER VINCULATIVO SOBRE O ENQUADRAMENTO DA OPERAÇÃO PROPOSTA NO PARU

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	

QUALIDADE DO REQUERENTE				
<input type="checkbox"/> PROPRIETÁRIO	<input type="checkbox"/> COMPROPRIETÁRIO	<input type="checkbox"/> LOCATÁRIO	<input type="checkbox"/> USUFRUTUÁRIO	<input type="checkbox"/> MANDATÁRIO
<input type="checkbox"/> TITULAR DO DIREITO DE USO E HABITAÇÃO	<input type="checkbox"/> OUTRO: _____			

DE: (preencher se aplicável)				
Nº. DE CONTRIBUINTE				
NOME				
MORADA				
CÓDIGO POSTAL	FREGUESIA			
TELEFONE	TELEMÓVEL			
E-MAIL				

OBJETO DO REQUERIMENTO

IDENTIFICAÇÃO DA OPERAÇÃO

DESIGNAÇÃO DA OPERAÇÃO _____

DESIGNAÇÃO/NOME DO PROMOTOR _____

NIF DO PROMOTOR _____

OBJETO DA OPERAÇÃO

PRÉDIO DESCRITO NA CONSERVATÓRIA DO REGISTO PREDIAL DE _____

, SOB O Nº _____ E INSCRITO NA MATRIZ SOB O ARTIGO _____

DA FREGUESIA DE _____

NÚMERO DE PROCESSO CAMARÁRIO RELATIVO AO PEDIDO DE LICENÇA, À COMUNICAÇÃO PRÉVIA OU AO PEDIDO

DE INFORMAÇÃO PRÉVIA (PIP) _____

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:
- 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.
 - 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.
 - 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.

ASS: _____