

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

EXMO. SENHOR PRESIDENTE DA
CÂMARA MUNICIPAL DE PAREDES

* CAMPOS DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

PEDIDO DE ORTOFOTOMAPAS

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

USUFRUATUÁRIO

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 SOLICITAR A V. EXA. EXTRATO DO

ORTOFOTOMAPA À ESCALA 1:5000

2017

2011

2003

SAÍDA GRÁFICA NOUTRA ESCALA:

ORTOFOTOMAPA À ESCALA 1:2000

2007

SAÍDA GRÁFICA NOUTRA ESCALA:

NO FORMATO

PAPEL

DIGITAL (PDF)

A4

A3

A2

A1

A0

PARA EFEITOS DE:

IDENTIFICAÇÃO DA ÁREA

1. PLANTA DE LOCALIZAÇÃO, EM ANEXO

2. FICHEIRO GEORREFERENCIADO NO SISTEMA DE COORDENADAS ETRS89/PT-TM06, EM ANEXO

3. ÁREA COM AS SEGUINTE COORDENADAS (indicar X e Y de todos os vértices da área no sistema de coordenadas ETRS89/PT-TM06)

ENVIO/LEVANTAMENTO DE DOCUMENTOS

- LEVANTAMENTO NO BALCÃO ÚNICO
 ENVIO POR CORREIO (CUSTO ASSOCIADO DE 0.82€)

AUTORIZAÇÕES

AUTORIZO _____ IDENTIFICAÇÃO FISCAL _____

CONTACTO _____ E-MAIL _____

- PEDIDO DE CARÁCTER DE URGÊNCIA

(NA EMISSÃO DE DOCUMENTOS COM CARÁCTER DE URGÊNCIA, COBRA-SE O DOBRO DAS TAXAS FIXADAS NA TABELA).

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: _____

Planta de localização 1/5000 do SIGAP ou equiparada ou Ficheiro georreferenciado no Sistema de Coordenadas ETRS89/PT-TM06

Outros