

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

EXMO. SENHOR PRESIDENTE DA
CÂMARA MUNICIPAL DE PAREDES

* CAMPOS DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

CICLOMOTOR / REGISTO DE MATRÍCULA – PEDIDO DE CERTIDÃO/CÓPIA SIMPLES/CÓPIA AUTENTICADA

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

PROPRIETÁRIO 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

FOTOCÓPIA SIMPLES AUTENTICADA CERTIDÃO

DO REGISTO DE MATRÍCULA _____ N.º DE QUADRO _____

N.º DE MOTOR _____ COR _____

PARA EFEITOS DE _____

PEDE DEFERIMENTO, O REQUERENTE,

DATA: _____ ASS: _____

ELEMENTOS A ENTREGAR

- Apresentação do BI/CC
- Apresentação do Número de Identificação Fiscal, no caso de apresentar o BI.

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: _____