

Cópias de documentos

Exmo(a). Senhor(a)
Presidente da Câmara Municipal de Mealhada

REQUERENTE

| | | | |
|---|--|---------------------|-------|
| Nome/Denominação:* | | | |
| Domicílio/Sede:* | | N.º: | Lote: |
| Código Postal: | | Localidade:* | |
| NIF/NIPC:* | | Data de Nascimento: | |
| Tipo de Documento de Identificação: | | N.º: | |
| Válido até: | | | |
| Código de Acesso à Certidão Comercial Permanente: | | | |
| Contacto Telefónico: | | Fax: | |
| E-mail*: | | | |
| Qualidade de: <input type="checkbox"/> Arrendatário <input type="checkbox"/> Comodatário <input type="checkbox"/> Proprietário <input type="checkbox"/> Superficiário | | | |
| <input type="checkbox"/> Usufrutuário <input type="checkbox"/> Outra: | | | |

(Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório)

REPRESENTANTE

| | | | |
|--|--|-------------|-------|
| Nome/Denominação: | | | |
| Domicílio/Sede: | | N.º: | Lote: |
| Código Postal: | | Localidade: | |
| NIF/NIPC: | | | |
| Tipo de Documento de Identificação: | | | |
| N.º: | | Válido até: | |
| Código de Consulta da Procuração Online: | | | |
| Contacto Telefónico: | | Fax: | |
| E-mail: | | | |
| Qualidade de: <input type="checkbox"/> Representante Legal <input type="checkbox"/> Gestor de Negócios | | | |
| <input type="checkbox"/> Outra: | | | |

NOTIFICAÇÕES

| | |
|--|---|
| As notificações e comunicações, nos termos do disposto no artigo 121.º do Regime Jurídico da Urbanização e Edificação (RJUE), serão efetuadas por correio eletrónico para os seguintes e-mails: | <input type="checkbox"/> Requerente <input type="checkbox"/> Representante <input type="checkbox"/> Outro (por favor, indique): |
| Salvo quando este meio não for possível ou se mostrar inadequado poderão ser realizadas por via postal para o Domicílio/Sede do Requerente e Representante <input type="checkbox"/> | |

IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

Referente ao processo n.º:

| | | | |
|---|--|--------------|--|
| A informação solicitada respeita os seguintes dados: | | | |
| Local | | | |
| Morada: | | | |
| N.º: | | Andar/ Lote: | |
| Freguesia: | | | |
| Código Postal: | | | |
| Sítio ou lugar: | | | |

PEDIDO

| | | |
|---|--|----------------------------------|
| Vem requerer a V. Ex. ^a fotocópias | | ^a , abaixo descritas: |
| | | |
| As referidas cópias são necessárias para | | |
| | | |

^a Simples ou autenticadas

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

- Os dados pessoais recolhidos neste pedido são necessários, única e exclusivamente, para dar cumprimento ao disposto no artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA), no artigo 17.º do Decreto-Lei n.º 135/99, de 22 de abril e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado.
- O tratamento dos dados referidos no ponto 1 por parte do Município da Mealhada respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base seguintes condições:
 - **Responsável pelo tratamento** - Município da Mealhada;
 - **Finalidade do tratamento** - Cumprimento de uma obrigação jurídica (CPA e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado) ou necessário ao exercício de funções de interesse público;
 - **Destinatário(s) dos dados** - Serviço municipal com competência para analisar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor;
 - **Conservação dos dados pessoais** - Prazo definido na legislação aplicável ao pedido;
- Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município consulte o nosso site em www.cm-mealhada.pt ou envie um e-mail para dpo@cm-mealhada.pt.
- Os documentos apresentados no âmbito do presente pedido são documentos administrativos, pelo que o acesso aos mesmos se fará em respeito pelo regime de acesso à informação administrativa e ambiental e reutilização dos documentos administrativos (Lei n.º 26/2016, de 22 de agosto).

OUTRAS DECLARAÇÕES

O(A) subscritor(a), sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.

Pede deferimento,

Mealhada,

O(A) Requerente / O(A) Representante

(Assinatura do(a) requerente ou de outrem a seu rogo,
se o mesmo não souber ou não puder assinar)

Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.

O(A) Funcionário(a)

Responsável pela Direção do Procedimento:

Contacto Telefónico:

E-mail:

Gestor(a) do Procedimento:

Contacto Telefónico:

E-mail:

DOCUMENTOS A APRESENTAR

| Sigla | Descrição do documento a apresentar | Formato | Assin. |
|--------------------------------|--|---------|--------|
| <input type="checkbox"/> REQ | Requerimento | PDF/A | Sim |
| Legitimidade | | | |
| <input type="checkbox"/> LEG17 | Requerente - Documento(s) comprovativo(s) da legitimidade, sempre que tal comprovação não resulte diretamente da certidão da CRP | PDF | Não |
| <input type="checkbox"/> LEG7 | Representante - Documento(s) comprovativo(s) da qualidade de representante | PDF | Não |

FUNDAMENTAÇÃO DA NÃO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS