

**EXPOSIÇÃO – EXECUÇÕES FISCAIS**

Registo n.º:		Exmo/a. Senhor/a Presidente da Câmara Municipal de São Pedro do Sul
Processo n.º:		
Registado em:		

**REQUERENTE**

Nome/Denominação:*			
Domicílio/Sede:*		N.º:	Lote/Andar:
Código Postal:*		Localidade:	
NIF/NIPC:*			
Tipo de Documento de Identificação:	<input type="checkbox"/> Cartão do Cidadão <input type="checkbox"/> Bilhete de Identidade <input type="checkbox"/> Passaporte <input type="checkbox"/> Autorização de Residência		
N.º:		Válido até:	
Certidão Comercial Permanente (Código):			
Contacto Telefónico:		E-mail:	
Qualidade de: *	<input type="checkbox"/> Arrendatário/a <input type="checkbox"/> Comodatário/a <input type="checkbox"/> Proprietário/a <input type="checkbox"/> Superficiário/a <input type="checkbox"/> Usufrutuário/a <input type="checkbox"/> Outra: <input type="text"/>		

(Os campos assinalados com \* são de preenchimento obrigatório)

**REPRESENTANTE**

Nome/Denominação:			
Domicílio/Sede:		N.º:	Lote/Andar:
Código Postal:		Localidade:	
NIF/NIPC:			
Tipo de Documento de Identificação:	<input type="checkbox"/> Cartão do Cidadão <input type="checkbox"/> Bilhete de Identidade <input type="checkbox"/> Passaporte <input type="checkbox"/> Autorização de Residência		
N.º:		Válido até:	
Procuração Online (Código):			
Contacto Telefónico:		E-mail:	
Qualidade de:	<input type="checkbox"/> Representante Legal <input type="checkbox"/> Gestor/a de Negócios <input type="checkbox"/> Mandatário/a <input type="checkbox"/> Outra: <input type="text"/>		

**NOTIFICAÇÕES**

As notificações devem ser dirigidas para:*	<input type="checkbox"/> Requerente <input type="checkbox"/> Representante <input type="checkbox"/> Outro (indique):	Autorizando que sejam feitas via:*	<input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> Telefone <input type="checkbox"/> Correio Postal
Nome/Denominação:			
NIF/NIPC:			
Domicílio/Sede:		N.º:	Lote/Andar:
Código Postal:		Localidade:	
Contacto telefónico:		E-mail:	

**PEDIDO**

**No âmbito do processo de execução fiscal:**

Identificação do processo:		
N.º do ofício recebido:		

**Vem apresentar/solicitar:**

<input type="checkbox"/>	Esclarecimento
<input type="checkbox"/>	Contestação
<input type="checkbox"/>	Pagamento faseado

**Exposição:**

**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.

**OBSERVAÇÕES**

<p>Pede deferimento,</p> <p>São Pedro do Sul, <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> O/A Requerente / <input type="checkbox"/> O/A Representante</p> <p><small>(Assinatura do/a requerente, representante ou de outrem a seu rogo, se o/a mes- mo/a não souber ou não puder assinar)</small></p>	<p><input type="checkbox"/> Conferi a identificação do/a Requerente/Representante através dos documentos de identificação exibidos.</p> <p><input type="checkbox"/> Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.</p> <p style="text-align: right;"><small>O/A Funcionário/a</small></p>
--	--

**DOCUMENTOS A APRESENTAR**

<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

1. 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.
2. O tratamento dos dados referidos no ponto 1 por parte do Município respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base nas seguintes condições:
  - **Responsável pelo tratamento** - Município de São Pedro do Sul;
  - **Finalidade do tratamento** – Tratamento de processos de execução fiscal;
  - **Destinatário(s) dos dados** - Órgão, agente ou serviço municipal competente para analisar, intervir ou decidir, de acordo com a orgânica municipal em vigor e respetivas atribuições e competências;
  - **Conservação dos dados pessoais** - Prazo definido na legislação aplicável ao pedido.
3. Para mais informações sobre as políticas de privacidade do Município consulte o nosso site em [www.cm-spsul.pt](http://www.cm-spsul.pt) ou envie um e-mail para [rgpd@cm-spsul.pt](mailto:rgpd@cm-spsul.pt).
4. 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).

<b>Diretor/a do Procedimento:</b>	Gabinete Jurídico		
<b>Contacto Telefónico:</b>	232720140	<b>E-mail:</b>	geral@cm-spsul.pt
<b>Gestor/a do Procedimento:</b>	Secção de Contencioso, Taxas e Licenças		
<b>Contacto Telefónico:</b>	232720140	<b>E-mail:</b>	geral@cm-spsul.pt
<b>Responsável pelo tratamento de dados pessoais:</b>	Município de São Pedro do Sul		
<b>Contacto Telefónico:</b>	232720140	<b>E-mail:</b>	rgpd@cm-spsul.pt