

VERIFICAÇÃO DA GESTÃO DE COMBUSTÍVEL

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:			

(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:			

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:	



COMUNIDADE INTERMUNICIPAL
VISOU DA O LARÕES



PORTUGAL
2020

CENTRO
2020

Cofinanciado por:



PEDIDO

Vem requerer que proceda à verificação da gestão de combustível, nas seguintes condições:

É proprietário de prédio confinante ao prédio para o qual pretende que a Câmara Municipal proceda à verificação da gestão de combustível?*

Sim Não

Identificação do Prédio Reclamante/Requerente (caso seja confinante ao prédio Reclamado/A Verificar):

Local/Morada:*

N.º: Lote:

Código Postal: Localidade:*

Freguesia:*

Artigo Matricial:

Certidão Permanente do Registo Predial (Código):

Identificação do(s) Prédio(s) Reclamado(s)/A Verificar:

Local/Morada:*

N.º: Lote:

Código Postal: Localidade:*

Freguesia:*

Artigo Matricial:

Tem conhecimento da identificação do proprietário?*

Sim Não

Nome:

Domicílio/Sede:

N.º: Lote:

Código Postal: Localidade:

Freguesia: Concelho:

Contacto Telefónico:

E-mail:

Descrição da Ocorrência*



COMUNIDADE INTERMUNICIPAL
VISOU DO LARÕES



PORTUGAL
2020

CENTRO
2020

Cofinanciado por:



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 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** - Verificação da execução ou da necessidade de execução de trabalhos de gestão de combustível;
 - 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;
 - Comunicação dos dados a terceiros** - Autoridades policiais e/ou a entidades com jurisdição sobre as vias públicas a utilizar na atividade;
 - Conservação dos dados pessoais** - Prazo definido na legislação aplicável ao pedido.
- Para mais informações sobre as políticas de privacidade do Município consulte o nosso site em www.cm-spsul.pt ou envie um e-mail para rgpd@cm-spsul.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.

OBSERVAÇÕES

Pede deferimento,
São Pedro do Sul, ___/___/___

O/A Requerente / O/A Representante

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

Conferi a identificação do/a Requerente/Representante através dos documentos de identificação exibidos.

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

O/A Funcionário/a

Responsável pela Direção do Procedimento:	Chefe de Divisão Administrativa		
Contacto Telefónico:	+(351) 232 720 140	E-mail:	geral@cm-spsul.pt

Gestor/a do Procedimento:	Gabinete técnico Florestal		
Contacto Telefónico:	+(351) 232 720 140	E-mail:	geral@cm-spsul.pt



COMUNIDADE INTERMUNICIPAL
VISÉU DO LARÕES



Cofinanciado por:



FUNDAMENTAÇÃO DA NÃO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

DOCUMENTOS A APRESENTAR

Requerente - Documento(s) comprovativo(s) da legitimidade;

Documento(s) comprovativo(s) da titularidade do prédio reclamante;

Planta de localização;

Fotografias do local e da situação reportada;

Outro(s):