



Município de Mortágua

Verificação do Incumprimento da Execução de Faixas de Gestão de Combustível junto a Edificações

Registo n.º:	
Processo n.º:	
Registado em:	
Exmo(a). Senhor(a) Presidente da Câmara Municipal de Mortágua	

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:		

(Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório)

REPRESENTANTE

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

NOTIFICAÇÕES

Consinto que as notificações/ comunicações sejam feitas via: (aplicável a pessoas singulares)	<input type="checkbox"/> Caixa Postal Eletrónica (ViaCTT) <input type="checkbox"/> Telefone <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> Requerente <input type="checkbox"/> Representante <input type="checkbox"/> Outra morada (por favor, indique):
As notificações/ comunicações feitas por via postal deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada:	N.º: Localidade: Lote:
Domicílio/Sede: Código Postal:	





Município de Mortágua

PEDIDO

Vem requerer, nos termos do art.º 15.º do Decreto-Lei n.º 124/2006, de 28/06, na sua redação atual, que proceda à verificação da gestão de combustível no(s) prédio(s) a seguir identificado(s):

Identificação do Prédio Reclamante (Quando aplicável):

Local/Morada:	N.º:	Lote:
Código Postal:	Localidade:	
Freguesia:		
Artigo Matricial:		
Código de Acesso à Certidão Permanente do Registo Predial:		
Coordenadas Geográficas:		

Identificação do Prédio Reclamado:

Local/Morada:	N.º:	Lote:
Código Postal:	Localidade:	
Freguesia:		
Artigo Matricial:		
Coordenadas Geográficas:		

Identificação do Proprietário Reclamado:

Nome:		
Domicílio/Sede:	N.º:	Lote:
Código Postal:	Localidade:	
Contacto telefónico:		
E-mail:		

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 de Mortágua respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base seguintes condições:
 - **Responsável pelo tratamento** - Município de Mortágua;
 - **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.
3. Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município consulte o nosso site em www.cm-mortagua.pt ou envie um e-mail para mortagua@cm-mortagua.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).



Município de Mortágua

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,

Mortágua, ___/___/
 O(A) Requerente / O(A) Representante

(Assinatura do(a) requerente 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:

Contacto Telefónico:

E-mail:

Gestor(a) do Procedimento:

Contacto Telefónico:

E-mail:



Município de Mortágua

DOCUMENTOS A APRESENTAR

- Requerente - Documento(s) comprovativo(s) da legitimidade;
- Representante - Documento(s) comprovativo(s) da qualidade de representante;
- Planta de localização;
- Outros(s):

FUNDAMENTAÇÃO DA NÃO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

