

MUNICÍPIO DE SABROSA
CÂMARA MUNICIPAL
DIVISÃO DE OBRAS, SERVIÇOS E ORDENAMENTO DO TERRITÓRIO



REQUERIMENTO PARA AVERBAMENTO

REGISTO	DESPACHO	DESPACHO
Nº Livro		
Proc. nº		
Data / /		
Taxa € Guia nº		
O Funcionário, _____	Data / / Chefe de Divisão, _____	Data / / O Presidente, _____
REQUERIMENTO		
Nome / Designação		
Contribuinte nº Bilhete de Identidade / Pessoa Colectiva nº Telefone		
com morada / sede Código Postal -		
Freguesia de Concelho de		
na qualidade de: ☐ Proprietário ☐ Arrendatário ☐ Usufrutuário ☐ Outro		
☐ Autorizo o envio de notificações para o correio eletrónico:		
☐ Requer o averbamento de:		
☐ Processo de Obras N.º ____/____		
☐ Alvará de Autorização de Utilização N.º ____/____		
☐ Alvará de Obras N.º ____/____		
☐ Alvará de Loteamento N.º ____/____		
DOCUMENTOS APRESENTADOS		
☐ Cartão de Cidadão ou		
☐ Bilhete de Identidade		
☐ Número de Identificação Fiscal		
☐ Certidão do Registo Predial /Contrato/Mandato		
☐ Certidão do Registo Comercial de Empresa		

Sabrosa, de de

O Requerente*,

*assinar o consentimento no verso

MUNICÍPIO DE SABROSA
CÂMARA MUNICIPAL
DIVISÃO DE OBRAS, SERVIÇOS E ORDENAMENTO DO TERRITÓRIO



REQUERIMENTO PARA AVERBAMENTO

Consentimento:

Ao abrigo do Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD), tomo conhecimento sobre o tratamento dos meus dados pessoais, nos seguintes termos:

- a) Os dados pessoais fornecidos são tratados por serem indispensáveis à prestação do serviço solicitado;
- b) Os meus dados (dados pessoais, fotografia(s), documento(s) anexo(s), fornecidos neste formulário, são conservados pelo período estritamente necessário à prossecução das finalidades do tratamento, sem prejuízo do cumprimento dos prazos legais ou de conservação administrativa, previsto no anexo I do Regulamento para a Classificação e Avaliação de Informação Arquivística da Administração Local;
- c) 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-sabrosa.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;
- d) Os dados constantes do formulário são armazenados no sistema de informação central da autarquia, possibilitando associar a presente informação aos meus processos existentes no Município de Sabrosa;
- e) O Município de Sabrosa apenas partilha os dados pessoais com terceiros com o consentimento do titular, ou, quando a lei assim o determine, em cumprimento de obrigações legais ou exercício de funções de interesse público/autoridade.

Tomei conhecimento dos termos e consentimentos acima mencionados.

Assinatura _____ Data ____/____/____