

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



REQUERIMENTO PARA CONSULTA DE PROCESSO

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, nos termos do Art.º 110.º do Decreto-Lei n.º 555/99, de 16/12, na sua redação atual, a consulta do processo de:		
☐ Licenciamento N.º _____ / _____ ☐ Comunicação Prévia N.º _____ / _____		
☐ Legalização N.º _____ / _____ ☐ Informação Prévia N.º _____ / _____		
☐ Autorização de Utilização N.º _____ / _____ ☐ Loteamento N.º _____ / _____		
JUSTIFICAÇÃO PARA O PEDIDO		
DOCUMENTOS NECESSÁRIOS		
☐ Cartão de Cidadão		

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 CONSULTA DE PROCESSO

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 ____/____/____