

Registo n.º:	
Processo n.º:	
Registado em:	

Exmo/a. Senhor/a
Presidente da Câmara Municipal de Oleiros

IDENTIFICAÇÃO DO/A REQUERENTE

Nome/Denominação:*		
Domicílio/Sede:*		
N.º:	Lote/Andar:	
Código Postal:	Localidade:*	
Freguesia:	NIF/NIPC:*	
Tipo de Documento de Identificação:	Cartão de Cidadão	Bilhete de Identidade
	Passaporte	Título de Residência
N.º:	Válido até:	
Certidão Comercial Permanente (Código):		
Contacto Telefónico:	E-mail:	
Qualidade de:*	Titular Representante	
Caso apresente o pedido como titular, indique a respetiva qualidade: Arrendatário/a Comodatário/a		
Proprietário/a Superficiário/a Usufrutuário/a Outra, indique:		

(Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório)

Caso apresente o pedido na qualidade de representante , indique a respetiva qualidade:		
Representante Legal Gestor/a de Negócios Mandatário/a Outra, indique:		
N.º de cédula profissional:		
Código de Consulta da Procuração Online:		
IDENTIFICAÇÃO DO/A TITULAR		
Nome/Denominação:		
Domicílio/Sede:		
N.º:	Lote/Andar:	
Código Postal:	Localidade:	
NIF/NIPC:	Certidão Comercial Permanente (Código):	
Tipo de Documento de Identificação:	Cartão de Cidadão	Bilhete de Identidade
	Passaporte	Título de Residência
N.º:	Válido até:	
Contacto Telefónico:	E-mail:	

NOTIFICAÇÕES

As notificações devem ser dirigidas para o/a: *			Titular	Representante	
Autorizando que sejam feitas via:*			E-mail	Telefone	Correio Postal. Para outra morada: Não Sim, indique:
Domicílio/Sede:					
N.º:	Lote/Andar:				
Código Postal:	Localidade:				

PEDIDO

Vem apresentar junto de V. Exa., ao abrigo dos n.ºs 1 e 2 do artigo 89.º do Decreto-Lei n.º 80/2015, de 14 de maio, na redação atual, que aprovou a revisão do Regime Jurídico dos Instrumentos de Gestão Territorial – RJGT, no âmbito do período de Discussão Pública da **Proposta de delimitação da Unidade de Execução da Zona Industrial de Açude Pinto**, a seguinte:

(Assinale com um X a opção a considerar)

Reclamação:

Observação:

Sugestão:

Fundação da Reclamações/observações/sugestões
(espaço destinado a expor o que considerar importante)

Nota: Se necessitar de mais espaço para a sua exposição deve anexar folhas.

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 Oleiros 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 Oleiros;
 - 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/políticas de privacidade do Município de Oleiros consulte o nosso site em <http://www.cm-oleiros.pt/> ou envie um e-mail para geral@cm-oleiros.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).

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.**

Oleiros, __/__/__

O/A Titular / O/A Representante

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

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

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

O/A Funcionário/a