

VERIFICAÇÃO DA GESTÃO DE COMBUSTÍVEL

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

Exmo(a). Senhor(a)
Presidente da Câmara Municipal de Vagos



1. REQUERENTE

	Singular		Coletiva
Nome/Denominação:*			
Domicílio/Sede:*			
N.º:		Lote/Andar:	
Código Postal:		Localidade:*	
Freguesia:			
NIF/NIPC:*		Data de Nascimento:	
Tipo de Documento de		N.º:	
Válido até:		Certidão Comercial Permanente (Código):	
Contacto Telefónico:			
E-mail:			
Qualidade de:			

(Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório)



2. REPRESENTANTE

	Singular		Coletiva
Nome/Denominação:			
Domicílio/Sede:			
N.º:		Lote/Andar:	
Código Postal:		Localidade:	
Freguesia:			
NIF/NIPC:			
Tipo de Documento de Identificação:		N.º:	
Válido até:		Procuração Online (Código):	
Contacto Telefónico:			
E-mail:			
Qualidade de:			



3. NOTIFICAÇÕES

Consinto que as notificações/ comunicações sejam feitas via (aplicável a pessoas singulares): As notificações/comunicações feitas por via postal deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada:		E-mail
		Telefone
		Requerente
		Representante
		Outra morada (por favor, indique):
Domicílio/Sede:		
N.º:		Lote/Andar:
Código Postal:		Localidade:
Freguesia:		



4. 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):

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

Morada:*

N.º : Lote:

Código Postal:* Localidade:*

Freguesia:*

Artigo Matricial:

Descrição Predial ou Código de Acesso à Certidão Permanente do Registo Predial:

Identificação do Prédio Reclamado

Morada:*

N.º : Lote:

Código Postal:* Localidade:*

Freguesia:*

Artigo Matricial:

Conhece o(s) proprietário(s) do prédio reclamado?*

Sim Não

Nome:

Domicílio/Se de:

N.º : Lote:

Código Postal:* Localidade:

Freguesia: Concelho:

Contacto Telefónico:

E-mail:

Outro(s) proprietário(s)

Nome:

Domicílio/Se de:

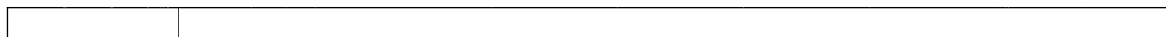
N.º : Lote:

Código Postal:* Localidade:

Freguesia: Concelho:

Contacto

Telefónico:



Contacto Telefónico:	
E-mail:	
Descrição da Ocorrência:*	



5. 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 de Vagos 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 Vagos;
 - 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.
- Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município consulte o nosso site em www.cm-vagos.pt ou envie um e-mail para rgpd@cm-vagos.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).



6. 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,	
Vagos,	
O(A) Requerente	O(A) Representante
(Assinatura do(a) requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo 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:	Vice-Presidente da Câmara Municipal
Contacto Telefónico:	234 799 600
E-mail:	geral@cm-vagos.pt

Gestor(a) do Procedimento:	Gabinete Técnico Florestal		
Contacto Telefónico:	234 799 600	E-mail:	geral@cm-vagos.pt



FUNDAMENTAÇÃO DA NÃO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS



DOCUMENTOS A APRESENTAR

Para o efeito, apresenta os documentos que se elencam:	
<input type="checkbox"/>	Representante - Documento(s) comprovativo(s) da qualidade de representante
<input type="checkbox"/>	Documento(s) comprovativo(s) da titularidade do prédio reclamante
<input type="checkbox"/>	Planta de localização
<input type="checkbox"/>	Fotografias do local e da situação reportada
<input type="checkbox"/>	Outro(s):