

AVERBAMENTO DE SUBSTITUIÇÃO DO REQUERENTE OU COMUNICANTE

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

Exmo.(a). Senhor(a)
Presidente da Câmara Municipal De Ílhavo



1. REQUERENTE

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

(Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório)



2. REPRESENTANTE

| | | | | |
|-------------------------------------|--|-----------------------------|--|-------------|
| 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) | | E-mail |
| | | Telefone |
| | | Não consinto o envio de notificações |
| As notificações/comunicações feitas por via postal deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada: | | Requerente |
| | | Representante |
| | | Outra morada (por favor, indique): |
| Domicílio/Sede: | N.º: | Lote: |
| Código Postal: | Localidade: | |
| Freguesia: | | |



4. PEDIDO

Vem requerer, ao abrigo do n.º 10 do art.º 9.º do Regime Jurídico da Urbanização e Edificação (RJUE), aprovado pelo Decreto-Lei n.º 555/99, de 16 de dezembro, na sua redação atual, a substituição do requerente/comunicante para efeitos de averbamento no processo identificado.

N.º do Processo: *



5. 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 Ílhavo 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 Ílhavo;

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 <https://www.cm-ilhavo.pt/avisos-legais/politica-de-privacidade-e-seguranca> ou envie um e-mail para rgpd@cm-ilhavo.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).



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,

Ílhavo,

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:

Câmara Municipal de Ílhavo

Contacto Telefónico:

234329600

E-mail:

geralcmi@cm-ilhavo.pt

Gestor(a) do Procedimento:

Divisão de Obras Particulares e Gestão Urbana (DOPGU)

Contacto Telefónico:

234329603

E-mail:

dopgu@cm-ilhavo.pt



DOCUMENTOS A APRESENTAR

Para o efeito, apresenta os documentos que se elencam: