

DIVERSOS

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

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



1. REQUERENTE

|                                      |  |                                          |  |
|--------------------------------------|--|------------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Singular    |  | <input type="checkbox"/> Coletiva        |  |
| Nome/Denominação:*                   |  |                                          |  |
| Morada/Sede:*                        |  |                                          |  |
| N.º Polícia:*                        |  | Lote/Andar:*                             |  |
| Código Postal:*                      |  | Localidade:*                             |  |
| Freguesia:*                          |  | Concelho:*                               |  |
| NIF/NIPC:*                           |  | Data de Nascimento:*                     |  |
| Tipo de Documento de Identificação:* |  | N.º ID Civil:*                           |  |
| Válido até:*                         |  | Certidão Comercial Permanente (Código):* |  |
| Contacto Telefónico:*                |  |                                          |  |
| E-mail:*                             |  |                                          |  |
| Na qualidade de:*                    |  |                                          |  |

(Os campos assinalados com \* são de preenchimento obrigatório)



2. REPRESENTANTE

|                                      |  |                                   |  |
|--------------------------------------|--|-----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Singular    |  | <input type="checkbox"/> Coletiva |  |
| Nome/Denominação:*                   |  |                                   |  |
| Morada/Sede:*                        |  |                                   |  |
| N.º Polícia:*                        |  | Lote/Andar:*                      |  |
| Código Postal:*                      |  | Localidade:*                      |  |
| Freguesia:*                          |  | Concelho:*                        |  |
| NIF/NIPC:*                           |  | Data de Nascimento:*              |  |
| Tipo de Documento de Identificação:* |  | N.º ID Civil:*                    |  |
| Válido até:*                         |  | Procuração Online (Código):*      |  |
| Contacto Telefónico:*                |  |                                   |  |
| E-mail:*                             |  |                                   |  |
| Na qualidade de:*                    |  |                                   |  |



3. NOTIFICAÇÕES

|                                                                                                                          |  |                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------|
| Consinto que as notificações/comunicações sejam feitas via (aplicável a pessoas singulares):                             |  | <input type="checkbox"/> E-mail                             |
|                                                                                                                          |  | <input type="checkbox"/> Telefone                           |
| As notificações/comunicações feitas por <b>via postal</b> deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada: |  | <input type="checkbox"/> Requerente                         |
|                                                                                                                          |  | <input type="checkbox"/> Representante                      |
|                                                                                                                          |  | <input type="checkbox"/> Outra morada (por favor, indique): |
| Morada/Sede:*                                                                                                            |  |                                                             |
| N.º Polícia:*                                                                                                            |  | Lote/Andar:*                                                |
| Código Postal:*                                                                                                          |  | Localidade:*                                                |
| Freguesia:*                                                                                                              |  | Concelho:*                                                  |



#### 4. PEDIDO

Vem requerer a V. Exa.:



#### 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 pessoais referidos nos pontos 1, 2 e 3, por parte do Município de Águeda respeitará a legislação em vigor, em matéria de proteção de dados pessoais (Regulamento Geral de Proteção de Dados (EU) 2016/679, de 27 de abril – RGPD), e será realizado ao abrigo do artigo 6.º, n.º 1, alínea b) do RGPD, com base nas seguintes condições:

**Responsável pelo tratamento** – Câmara Municipal de Águeda (CMA), Pessoa Coletiva n.º 501090436, com sede em Praça do Município, 3754-500 Águeda;

**Finalidade do tratamento** – Execução das diligências necessárias à prestação do serviço (Cumprimento de uma obrigação jurídica (CPA e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado) ou necessário ao exercício de funções de interesse público, incluindo o envio, para qualquer uma das vias de comunicação indicadas, de notificações respeitantes à finalidade em questão, podendo ser utilizados para fins estatísticos, contabilísticos, financeiros e administrativos;

**Direitos do/a titular dos dados pessoais** – O/A titular pode, a qualquer momento, retirar o consentimento facultado, não comprometendo a licitude do tratamento efetuado com base no mesmo. Os dados pessoais recolhidos, poderão ser retificados a qualquer momento, exercendo os direitos de proteção de dados, designadamente os direitos de acesso, retificação, oposição ou apagamento, mediante solicitação escrita para [dpo@cm-agueda.pt](mailto:dpo@cm-agueda.pt), ou para a morada acima descrita;

**Destinatário (s) dos dados** – A responsabilidade do tratamento dos dados pessoais é Unidade Técnica Administrativa (UT-AD);

**Conservação dos dados pessoais** – Os dados recolhidos serão conservados permanentemente, de acordo com a Portaria n.º 412/2001, de 17 de abril, alterada pela Portaria n.º 1253/2009, de 14 de outubro.

3. Para mais informações sobre a Política de Privacidade e Tratamento de Dados do Município de Águeda, consulte o nosso site em <https://www.cm-agueda.pt> ou envie um e-mail para [dpo@cm-agueda.pt](mailto:dpo@cm-agueda.pt).

4. Os dados pessoais fornecidos, ficam disponíveis na base de dados da Autarquia, podendo ser comunicados e/ou transmitidos a outra entidade, consideradas entidades subcontratantes, nomeadamente, no âmbito da prestação de serviços especializados de manutenção e atualização das aplicações informáticas.

5. 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 de reutilização dos documentos administrativos (Lei n.º 26/2016, de 22 de agosto – Lei de Acesso aos Documentos Administrativos – LADA) e do RGPD.





## 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.

☐ \* Tomei conhecimento e declaro que aceito os termos e condições de cedência da Biblioteca Municipal previstos no Código Regulamentar do Município de Águeda.

Pede deferimento,

Águeda, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

☐ 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:** Vereador/a com competência delegada

**Contacto Telefónico:** 234 610 070

**E-mail:** vereadores@cm-agueda.pt

**Gestor(a) do Procedimento:** Maria Moreira

**Contacto Telefónico:** 234 610 070

**E-mail:** [maria.moreira@cm-agueda.pt](mailto:maria.moreira@cm-agueda.pt)



## FUNDAMENTAÇÃO DA NÃO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

|  |
|--|
|  |
|--|



## DOCUMENTOS A APRESENTAR

Para o efeito, apresenta os documentos que se elencam:

- |                          |                                                                             |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Requerente - Documento(s) comprovativo(s) da legitimidade;                  |
| <input type="checkbox"/> | Representante - Documento(s) comprovativo(s) da qualidade de representante; |
| <input type="checkbox"/> | Outro(s):                                                                   |