

VERIFICAÇÃO DA GESTÃO DE COMBUSTÍVEL

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

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



1. REQUERENTE

☐ Singular		☐ 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

☐ Singular		☐ Coletiva	
Nome/Denominação:*			
Morada/Sede:*			
N.º Polícia:*		Lote/Andar:*	
Código Postal:*		Localidade:*	
Freguesia:*		Concelho:*	
NIF/NIPC:*		N.º ID Civil:*	
Tipo de Documento de Identificação:*		Procuração Online (Código):*	
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):		☐ E-mail
		☐ Telefone
As notificações/comunicações feitas por via postal deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada:		☐ Requerente
		☐ Representante
		☐ Outra morada (por favor, indique):
Morada/Sede:*		
N.º Polícia:*		Lote/Andar:*
Código Postal:*		Localidade:*
Freguesia:*		Concelho:*





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):

O/A reclamante deverá fornecer todos os dados que conhece para o Município mais facilmente identificar, tanto o prédio, como o proprietário/a do mesmo

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/Sede: _____

N.º: _____ Lote: _____

Código Postal: _____ Localidade: _____

Freguesia: _____ Concelho: _____

Contacto Telefónico: _____

E-mail: _____

Outro(s) proprietário(s)

Nome: _____

Domicílio/Sede: _____

N.º: _____ Lote: _____

Código Postal: _____ Localidade: _____

Freguesia: _____ Concelho: _____

Contacto Telefónico: _____

E-mail: _____

Descrição da Ocorrência: *



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, ou para a morada acima descrita;

Destinatário (s) dos dados – A responsabilidade do tratamento dos dados pessoais é da Divisão de Espaços Verdes e Higiene Pública (DV-EH) – Gabinete Técnico Florestal (GTF);

Conservação dos dados pessoais – Os dados recolhidos no âmbito deste serviço, serão conservados pelo prazo de 5 (cinco) anos, 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.

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.

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: Andreia Costa

Contacto Telefónico: 961 708 291

E-mail: andreia.costa@cm-agueda.pt

Gestor(a) do Procedimento: Olga Pereira

Contacto Telefónico: 234 610 076

E-mail: olga.pereira@cm-agueda.pt



FUNDAMENTAÇÃO DA NÃO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

--



DOCUMENTOS A APRESENTAR

Para o efeito, apresenta os documentos que se elencam:

- | |
|--|
| ☐ Representante - Documento(s) comprovativo(s) da qualidade de representante; |
| ☐ Caderneta predial onde constem os correspondentes artigos matriciais; |
| ☐ Planta de localização; |
| ☐ Fotografias do local e da situação reportada; |
| ☐ Outro(s): |