



S. João da Madeira
Câmara Municipal

NIPG: _____

Data: ____ / ____ / ____

Funcionário: _____

Ao Presidente da Câmara Municipal de S. João da Madeira

Assunto: Pedido de Averbamento

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome _____

Morada _____ CP _____ / _____

NIF _____ Tel _____ E-mail _____

Representado por _____ NIF _____

Autorizo ser notificado (a) para o email indicado

Na qualidade de _____, referente ao Processo de (a) _____ nº ____ / ____
ao abrigo do nº 11 do Art.º 9º do RJUE, aprovado pelo Decreto-lei nº 555/99, de 16 de dezembro, alterado e republicado pelo Decreto-lei nº 136/2014, de 9 de setembro, vem requer:

O averbamento do processo para o seu nome

Outros _____

(a) PIP, Loteamento, Obras, Comunicação Prévia

DOCUMENTOS A ANEXAR:

[OP_001] - Certidão da descrição e inscrições em vigor emitidas pela Conservatória Registo Predial ou código de acesso permanente do Registo Predial; quando omissos, a certidão negativa e a caderneta predial com os correspondentes artigos matriciais.

[GR_010] - Bilhete de Identidade/Cartão do Cidadão

[GR_017] – Comprovativo número de contribuinte (NIF ou NIPC)

Toma conhecimento:

1.O Município de S. João da Madeira utiliza os dados pessoais constantes neste formulário, para dar resposta aos seus pedidos bem como à instrução do respetivo processo. Os dados pessoais poderão ainda servir para prestar informações sobre assuntos da cidade, fins estatísticos e/ou realização de estudos.
2.O uso da informação é efetuado no cumprimento da legislação aplicável, de forma a ser assegurada a confidencialidade e segurança dos dados pessoais fornecidos. A entidade responsável pela recolha e tratamento de dados pessoais é a Câmara Municipal de S. João da Madeira.
3. Para mais informações sobre as práticas de privacidade, consulte o nosso site em www.cm-sjm.pt/politica-de-privacidade ou envie um e-mail para rgpd@cm-sjm.pt.

São João da Madeira, ____ de _____ de _____