

CERTIDÃO DE CEDÊNCIA DE ÁREAS PARA DOMÍNIO PÚBLICO

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

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



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)



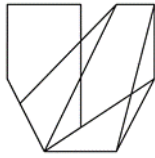
2. REPRESENTANTE

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				



3. NOTIFICAÇÕES

Consinto que as notificações/ comunicações sejam feitas via:		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):
Domicílio/Sede:	N.º:	Lote:
Código Postal:	Localidade:	
Freguesia:		



4. PEDIDO

Vem requerer a emissão de certidão comprovativa de que o seu terreno com as características abaixo descritas foi atravessado por uma via municipal/pública:

Local:		N.º:	
Freguesia:			
N.º Registo da Conservatória:			
Artigo Matricial:			
Código da Certidão Predial Permanente:			

Confrontações:

Confrontante a Norte:	
Confrontante Sul:	
Confrontante a Nascente:	
Confrontante a Poente:	

Identificação da estrada:	
Área ocupada pela estrada:	

Novas Parcelas:

Parcela 1:	
Confrontante a Área:	
Confrontante a Norte:	
Confrontante a Sul:	
Confrontante a Nascente:	
Confrontante a Poente:	

Parcela 2:	
Área:	
Confrontante a Norte:	
Confrontante a Sul:	
Confrontante a Nascente:	
Confrontante a Poente:	

Outras Observações:

--

Pedido de isenção ou redução de		Isenção de taxa		Redução de taxa
Identificação da taxa para qual solicita isenção ou redução:				

Fundamentação do pedido de isenção ou redução:



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 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.
3. 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.
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

#\$ Ca m p o	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:	
Contacto Telefónico:	E-mail:

Gestor(a) do Procedimento:	
Contacto Telefónico:	E-mail:



DOCUMENTOS A APRESENTAR

Para o efeito, apresenta os documentos que se elencam:

--