

### Certidão – Obras Erigidas Antes de 1970

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)



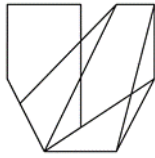
#### 2. REPRESENTANTE

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 <b>via postal</b> 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 prevista no artigo 19.º do Regulamento Municipal da Urbanização e da Edificação do Município de Vagos publicado em Diário da República, 2.ª Série, n.º 136, de 15 de julho de 2015.

##### Local:

Morada:			
N.º		Lote/Andar:	
Código Postal:			
Sítio ou lugar:			
Freguesia:			

##### Dados do processo:

Entre:		e	
Proprietário:			

##### Registo Predial:

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

##### 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

- 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.
- 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](http://www.cm-vagos.pt) ou envie um e-mail para [rgpd@cm-vagos.pt](mailto: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

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)

<b>Responsável pela Direção do Procedimento:</b>	
<b>Contacto Telefónico:</b>	<b>E-mail:</b>

<b>Gestor(a) do Procedimento:</b>	
<b>Contacto Telefónico:</b>	<b>E-mail:</b>



## DOCUMENTOS A APRESENTAR

Para o efeito, apresenta os documentos que se elencam:

--