



## PARTICIPAÇÃO PROCEDIMENTAL - APRESENTAÇÃO DE CONTRIBUTOS PARA ELABORAÇÃO/ALTERAÇÃO DE REGULAMENTO MUNICIPAL

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

Exmo/a. Senhor/a  
Presidente da Câmara Municipal de Vila Velha de Ródão

### IDENTIFICAÇÃO DO/A TITULAR

|                                         |                                                |                                               |
|-----------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| Titular:                                | <input type="checkbox"/> Singular              | <input type="checkbox"/> Coletiva             |
| Nome/Denominação: *                     |                                                |                                               |
| Domicílio/Sede: *                       |                                                |                                               |
| N.º:                                    |                                                | Lote/Andar:                                   |
| Código Postal:                          |                                                | Localidade: *                                 |
| Freguesia:                              |                                                | NIF/NIPC: *                                   |
| Tipo de Documento de Identificação:     | <input type="checkbox"/> Cartão de Cidadão     | <input type="checkbox"/> Passaporte           |
|                                         | <input type="checkbox"/> Bilhete de Identidade | <input type="checkbox"/> Título de Residência |
| N.º:                                    |                                                | Válido até:                                   |
| Certidão Comercial Permanente (Código): |                                                |                                               |
| Contacto Telefónico:                    |                                                | E-mail:                                       |

### IDENTIFICAÇÃO DO/A REPRESENTANTE

|                                          |                                                |                                               |
|------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| Representante:                           | <input type="checkbox"/> Singular              | <input type="checkbox"/> Coletiva             |
| Nome/Denominação:                        |                                                |                                               |
| Domicílio/Sede:                          |                                                |                                               |
| N.º:                                     |                                                | Lote/Andar:                                   |
| Código Postal:                           |                                                | Localidade:                                   |
| NIF/NIPC:                                |                                                |                                               |
| Tipo de Documento de Identificação:      | <input type="checkbox"/> Cartão de Cidadão     | <input type="checkbox"/> Passaporte           |
|                                          | <input type="checkbox"/> Bilhete de Identidade | <input type="checkbox"/> Título de Residência |
| N.º:                                     |                                                | Válido até:                                   |
| Contacto Telefónico:                     |                                                | E-mail:                                       |
| Qualidade de:                            | <input type="checkbox"/> Representante Legal   | <input type="checkbox"/> Gestor/a de Negócios |
|                                          | <input type="checkbox"/> Outra, indique:       | <input type="checkbox"/> Mandatário/a         |
| N.º de cédula profissional:              |                                                |                                               |
| Código de Consulta da Procuração Online: |                                                |                                               |

### NOTIFICAÇÕES

|                                                 |                                                                                                                                    |                                        |
|-------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| As notificações devem ser dirigidas para o/a: * | <input type="checkbox"/> Titular                                                                                                   | <input type="checkbox"/> Representante |
| Autorizando que sejam feitas via: *             | <input type="checkbox"/> E-mail                                                                                                    | <input type="checkbox"/> Telefone      |
|                                                 | <input type="checkbox"/> Correio Postal. Para outra morada: <input type="checkbox"/> Não<br><input type="checkbox"/> Sim, indique: |                                        |
| Domicílio/Sede:                                 |                                                                                                                                    |                                        |
| N.º:                                            |                                                                                                                                    | Lote:                                  |
| Código Postal:                                  |                                                                                                                                    | Localidade:                            |



## PARTICIPAÇÃO PROCEDIMENTAL - APRESENTAÇÃO DE CONTRIBUTOS PARA ELABORAÇÃO/ALTERAÇÃO DE REGULAMENTO MUNICIPAL

### PEDIDO

Vem proceder, ao abrigo do n.º 1 do artigo 98.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA), aprovado pelo Decreto-Lei n.º 4/2015, de 7 de janeiro, na sua redação atual, a participação procedimental relativamente ao seguinte projeto de regulamento:

Identificação do Projeto de Regulamento: \*

Apresentação de contributos: \*

### 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 Vila Velha de Ródão 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 Vila Velha de Ródão;
  - 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.
- Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município de Vila Velha de Ródão consulte o nosso site em <https://www.cm-vvrodão.pt/> ou envie um e-mail para [geral@cm-vvrodão.pt](mailto:geral@cm-vvrodão.pt);
- 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).

### 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.

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

Pede deferimento,

Vila Velha de Ródão, \_\_/\_\_/\_\_

☐ O/A Titular

☐ O/A Representante

(Assinatura do/a titular ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar)

☐ Conferi a identificação do/a Titular/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:** Presidente da Câmara Municipal

**Contacto Telefónico:** 272 540 300

**E-mail:** [geral@cm-vvrodão.pt](mailto:geral@cm-vvrodão.pt)

**Gestor/a do Procedimento:** Coordenador do Serviço de Atendimento Geral (SAG)

**Contacto Telefónico:** 272 540 300

**E-mail:** [atendimento@cm-vvrodão.pt](mailto:atendimento@cm-vvrodão.pt)



## PARTICIPAÇÃO PROCEDIMENTAL - APRESENTAÇÃO DE CONTRIBUTOS PARA ELABORAÇÃO/ALTERAÇÃO DE REGULAMENTO MUNICIPAL

### FUNDAMENTAÇÃO DA NÃO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

### DOCUMENTOS A APRESENTAR

Para o efeito, apresenta os documentos que se elencam:

- ☐ Representante - Documento comprovativo da qualidade de representação
- ☐ Outros elementos comprovativos dos contributos apresentados