

FICHA TÉCNICA DE HABITAÇÃO – 2.ª VIA

| | |
|---------------|--|
| 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: | |
| Qualidade de: | <input type="checkbox"/> Arrendatário/a | <input type="checkbox"/> Comodatário/a | <input type="checkbox"/> Proprietário/a |
| | <input type="checkbox"/> Usufrutuário/a | <input type="checkbox"/> Outra, indique: | <input type="checkbox"/> Superficiário/a |

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"/> Mandatário/a |
| | <input type="checkbox"/> Outra, indique: | | |
| 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 <input type="checkbox"/> Sim, indique: | |
| Domicílio/Sede: | | | |
| N.º: | | Lote: | |
| Código Postal: | | Localidade: | |

FICHA TÉCNICA DE HABITAÇÃO – 2.ª VIA

| |
|---------------|
| PEDIDO |
|---------------|

| | |
|--|--|
| Vem requerer, ao abrigo do n.º 2 do artigo 10.º do Decreto-Lei n.º 68/2004, de 25 de março, a emissão de 2.ª via da(s) ficha(s) técnica(s) de habitação referente(s) ao: | |
| Nº do processo: | |
| <input type="checkbox"/> Prédio na sua totalidade | |
| <input type="checkbox"/> Fração(ões): | |

| |
|-------------------------------|
| INFORMAÇÕES ADICIONAIS |
|-------------------------------|

| |
|---|
| <p>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.</p> <p>2. 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:</p> <p style="margin-left: 20px;">Responsável pelo tratamento – Município de Vila Velha de Ródão;</p> <p style="margin-left: 20px;">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;</p> <p style="margin-left: 20px;">Destinatário(s) dos dados – Serviço municipal com competência para analisar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor;</p> <p style="margin-left: 20px;">Conservação dos dados pessoais – Prazo definido na legislação aplicável ao pedido.</p> <p>3. Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município de Vila Velha de Ródão consulte o nosso site em https://www.cm-vvrodao.pt/ ou envie um e-mail para geral@cm-vvrodao.pt;</p> <p>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).</p> |
|---|

| |
|---------------------------|
| OUTRAS DECLARAÇÕES |
|---------------------------|

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> * 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, ___/___/___ | <input type="checkbox"/> Conferi a identificação do/a Titular/Representante através dos documentos de identificação exibidos. | | |
| <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; border: 1px solid black; text-align: center;"><input type="checkbox"/> O/A Titular</td> <td style="width: 50%; border: 1px solid black; text-align: center;"><input type="checkbox"/> O/A Representante</td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> O/A Titular | <input type="checkbox"/> O/A Representante | <input type="checkbox"/> Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido. |
| <input type="checkbox"/> O/A Titular | <input type="checkbox"/> O/A Representante | | |
| (Assinatura do/a titular ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar) | O/A Funcionário/a | | |

| | |
|--|--|
| Responsável pela Direção do Procedimento: | Presidente da Câmara Municipal |
| Contacto Telefónico: | 272 540 300 |
| E-mail: | geral@cm-vvrodao.pt |

| | |
|----------------------------------|--|
| Gestor/a do Procedimento: | Divisão de Obras, Urbanismo e Ambiente (DOUA) |
| Contacto Telefónico: | 272 540 300 |
| E-mail: | oper_urbanisticas@cm-vvrodao.pt |

FUNDAMENTAÇÃO DA NÃO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

| |
|--|
| |
|--|

DOCUMENTOS A APRESENTAR

Para o efeito, apresenta os documentos que se elencam:

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Representante - Documento comprovativo da qualidade de representação |
| <input type="checkbox"/> Titular - Outros documentos de legitimidade |