GAMSJM
Gabinete de Atendimento ao Munícipe
Município de S. João da Madeira

NIPG:_____
Data: _____ / _____ / _____
Funcionário: _____

Ao Presidente da Câmara Municipal de S. João da Madeira

Assunto: Pedido de Certidão de Áreas

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome _____

Morada _____ CP _____ / _____ _____

NIF _____ Tel _____ E-mail _____

☐ Autorizo ser notificado(a) para o e-mail indicado

PRETENSÃO

Na qualidade de _____(1), do _____ (2) sito _____

_____.n.º _____, deste concelho, relativo ao processo registado nessa Câmara Municipal sob o n.º _____ / _____, em nome de _____

solicita a V. Ex.ª certidão do documento referido no ponto 2 do presente requerimento, para efeitos de _____

_____

TIPO DE CERTIDÃO

☐ Área útil da fração
☐ Área bruta da fração
☐ Capacidade construtiva
☐ Áreas cobertas e descobertas
☐ Outras: _____

(1) Proprietário, Usufrutuário, Locatário, Mandatário, etc. **(2)Prédio/Fração.**

DOCUMENTOS A ANEXAR

☐**[GR_010]** - Bilhete de Identidade/Cartão do Cidadão

☐**[OP_134] -** Planta topográfica à escala 1:5.000 e 1:1.000, obtida nos serviços municipais ou através do seguinte endereço: http://213.58.193.186/webepl/

☐**[GR_002]** - Caderneta Predial

☐**[GR_003]** - Certidão do Registo Predial

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 _____

_____