



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

NIPG: _____

Data: ____ / ____ / ____

Funcionário: _____

Ao Presidente da Câmara Municipal de S. João da Madeira

Assunto: Pedido de Certidão

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome _____

Morada _____ CP _____ / _____

NIF _____ Tel _____ E-mail _____

Representado por _____ NIF _____

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

Na qualidade de _____, do prédio sito na rua _____, com o nº _____ vem requerer certidão:

☐ Construção anterior a 1951 (a)

☐ Número de polícia

☐ Área (s) de frações

☐ Artigo 54 do DL 555/99

☐ Outras _____

Mais informo que o prédio foi construído em nome de _____, a que se refere o Processo de Obras nº _____ / _____.

DOCUMENTOS A ANEXAR (a):

☐ [OP_0012] - Certidão da Conservatória do registo Predial ou Caderneta Predial

☐ [OP_061] - Fotografias do imóvel

☐ [OP_134] - Planta de localização à escala 1:5.000 e 1:1.000, obtida nos serviços municipais ou através do seguinte endereço:
<http://213.58.193.186/webepi/>

☐ [OP_017]

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 _____



S. João da Madeira
Câmara Municipal