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: Consulta de Processo

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome _____

Morada _____ CP _____ / _____ _____

NIF _____ Tel _____ E-mail _____

Representado por _____ NIF _____

☐ Autorizo ser notificado (a) para o email indicado

PRETENSÃO:

Na qualidade de _____, solicita a consulta do Processo de **(a)** _____

nº _____/_____ , nos termos do artigo 82º do Código do Procedimento Administrativo, considerando:

__NOTA:__ Se é requerente de um processo, em tramitação, e pretende alterar os seus contatos e/ou morada, deve utilizar o requerimento especifico – __Alteração de Dados Pessoais__ – disponível nos Webservices no separador – __Diversos__

(a) PIP, Loteamento, Obras, Comunicação Prévia

DOCUMENTOS A ANEXAR:

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

☐ **[GR_017]** – Comprovativo número de contribuinte (NIF ou NIPC)

☐ **[U_001]**

☐ **[U_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 _____