



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 contactos e/ou morada, deve utilizar o requerimento específico – **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.





GAMSJM

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

São João da Madeira, ____ de ____ de ____



S. João da Madeira
Câmara Municipal