



PEDIDO DE CONSULTA DE PROCESSOS/CÓPIA REQUERIMENTO

Ao Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Belmonte

DESPACHO:

O Presidente

REQUERENTE

Nome *			
NIF/NIPC *		N.º de identificação civil *	Validade *
Email *		Contacto telefónico *	
Morada *			
Cod. Postal *		Localidade *	
Na qualidade de: *	☐ Proprietário,	ou	☐ Outro (indicar) *

REPRESENTANTE LEGAL

Nome *			
NIF/NIPC *		N.º de identificação civil *	Validade *
Email *		Contacto telefónico *	
Morada *			
Cod. Postal *		Localidade *	

OBJETO DO REQUERIMENTO

Vem na qualidade de , solicitar a V. Ex.a:

- ☐ CONSULTA DO PROCESSO
- ☐ CÓPIAS DO PROCESSO



TRATAMENTOS DE DADOS

Os dados pessoais objeto de tratamento são recolhidos por via da presente requerimento e utilização de serviços municipais da Divisão Técnica Municipal de Planeamento, Obras e Urbanismo, bem como por outros meios complementares (como chamadas telefónicas, mensagens de correio eletrónico, entre outros).

- ☐ Para os efeitos previstos no disposto no artigo 13º a 22º do RGPD declaro prestar, por este meio, o meu consentimento para o tratamento dos meus dados pessoais acima indicados, exclusivamente para esta finalidade e durante o período necessário, salvo no caso de, por minha vontade ou por motivo de força maior, deixarem de estar reunidas as condições.*
- ☐ Sei que me é concedido em termos de dados pessoais, o direito de acesso, direito ao apagamento, direito de retificação, direito de portabilidade, direito à limitação do tratamento, direito à oposição e direito de reclamação.*
- ☐ Tomei conhecimento da Política de Privacidade e de Proteção de Dados em vigor no Município de Belmonte disponível em <https://www.cm-belmonte.pt/politica-de-privacidade/> *

Data:

O requerente/representante:

(a preencher pelos serviços municipais)

REGISTO DE ENTRADA	INFORMAÇÃO
ENTRADA	
DATA	
PROCESSO	
FUNÇÃOÁRIO	