



## VERIFICAÇÃO DA GESTÃO DE COMBUSTÍVEL

|               |  |
|---------------|--|
| Registo n.º:  |  |
| Processo n.º: |  |
| Registado em: |  |

Exmo./a. Senhor/a  
Presidente da Câmara Municipal de Águeda



### 1. REQUERENTE

|                                     |  |   |  |
|-------------------------------------|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Singular   |  | <input type="checkbox"/> Coletiva       |  |
| Nome/Denominação:*                  |  |   |  |
| Morada/Sede:*                       |  |   |  |
| N.º Polícia:*                       |  | Lote/Andar:                             |  |
| Código Postal:*                     |  | Localidade:                             |  |
| Freguesia:*                         |  | Concelho:*                              |  |
| NIF/NIPC:*                          |  | Data de Nascimento:                     |  |
| Tipo de Documento de Identificação: |  | N.º ID Civil:                           |  |
| Válido até:                         |  | Certidão Comercial Permanente (Código): |  |
| Contacto Telefónico:*               |  |   |  |
| E-mail:                             |  |   |  |
| Na qualidade de:                    |  |   |  |

(Os campos assinalados com \* são de preenchimento obrigatório)



### 2. REPRESENTANTE

|                                     |  |                                   |  |
|-------------------------------------|--|-----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Singular   |  | <input type="checkbox"/> Coletiva |  |
| Nome/Denominação:                   |  |                                   |  |
| Morada/Sede:                        |  |                                   |  |
| N.º Polícia:                        |  | Lote/Andar:                       |  |
| Código Postal:                      |  | Localidade:                       |  |
| Freguesia:                          |  | Concelho:                         |  |
| NIF/NIPC:                           |  | N.º ID Civil:                     |  |
| Tipo de Documento de Identificação: |  | Procuração Online (Código):       |  |
| Contacto Telefónico:                |  |                                   |  |
| E-mail:                             |  |                                   |  |
| Na qualidade de:                    |  |                                   |  |



### 3. NOTIFICAÇÕES

|  |   |
|--|---|
| Consinto que as notificações/comunicações sejam feitas via (aplicável a pessoas singulares):                             | <input type="checkbox"/> E-mail                             |
|  | <input type="checkbox"/> Telefone                           |
| As notificações/comunicações feitas por <b>via postal</b> deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada: | <input type="checkbox"/> Requerente                         |
|  | <input type="checkbox"/> Representante                      |
|  | <input type="checkbox"/> Outra morada (por favor, indique): |
| Morada/Sede:   |   |
| N.º Polícia:   |   |
| Lote/Andar:  |   |
| Código Postal:   |   |
| Localidade:  |   |
| Freguesia:   |   |
| Concelho:  |   |



## 4. PEDIDO

Vem requerer, nos termos do art.º 15.º do Decreto-Lei n.º 124/2006, de 28/06, na sua redação atual, que proceda à verificação da gestão de combustível no(s) prédio(s) a seguir identificado(s):

É proprietário de prédio confinante a o prédio para o qual pretende que a Câmara Municipal proceda à verificação da gestão de combustível?\*

Sim

Não

### Identificação do Prédio Reclamante

Morada: \_\_\_\_\_

N.º: \_\_\_\_\_

Lote: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_

Localidade: \_\_\_\_\_

Freguesia: \_\_\_\_\_

Artigo Matricial: \_\_\_\_\_

Descrição Predial ou Código de Acesso à Certidão Permanente do Registo Predial: \_\_\_\_\_

### Identificação do Prédio Reclamado

Morada:\* \_\_\_\_\_

N.º: \_\_\_\_\_

Lote: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_

Localidade: \_\_\_\_\_

Freguesia:\* \_\_\_\_\_

Artigo Matricial: \_\_\_\_\_

Conhece o(s) proprietário(s) do prédio reclamado?\*

Sim

Não

Nome: \_\_\_\_\_

Domicílio/Sede: \_\_\_\_\_

N.º: \_\_\_\_\_

Lote: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_

Localidade: \_\_\_\_\_

Freguesia: \_\_\_\_\_

Concelho: \_\_\_\_\_

Contacto Telefónico: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

### Outro(s) proprietário(s)

Nome: \_\_\_\_\_

Domicílio/Sede: \_\_\_\_\_

N.º: \_\_\_\_\_

Lote: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_

Localidade: \_\_\_\_\_

Freguesia: \_\_\_\_\_

Concelho: \_\_\_\_\_

Contacto Telefónico: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Descrição da Ocorrência:\*





## 5. INFORMAÇÕES ADICIONAIS

1. Os dados pessoais recolhidos neste pedido são necessários, única e exclusivamente, para dar cumprimento ao disposto no artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA), no artigo 17.º do Decreto-Lei n.º 135/99, de 22 de abril e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado.

2. O tratamento dos dados pessoais referidos nos pontos 1, 2 e 3, por parte do Município de Águeda respeitará a legislação em vigor, em matéria de proteção de dados pessoais (Regulamento Geral de Proteção de Dados (EU) 2016/679, de 27 de abril – RGPD), e será realizado ao abrigo do artigo 6.º, n.º 1, alínea b) do RGPD, com base nas seguintes condições:

**Responsável pelo tratamento** – Câmara Municipal de Águeda (CMA), Pessoa Coletiva n.º 501090436, com sede em Praça do Município, 3754-500 Águeda;

**Finalidade do tratamento** – Execução das diligências necessárias à prestação do serviço (Cumprimento de uma obrigação jurídica (CPA e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado) ou necessário ao exercício de funções de interesse público, incluindo o envio, para qualquer uma das vias de comunicação indicadas, de notificações respeitantes à finalidade em questão, podendo ser utilizados para fins estatísticos, contabilísticos, financeiros e administrativos;

**Direitos do/a titular dos dados pessoais** – O/A titular pode, a qualquer momento, retirar o consentimento facultado, não comprometendo a licitude do tratamento efetuado com base no mesmo. Os dados pessoais recolhidos, poderão ser retificados a qualquer momento, exercendo os direitos de proteção de dados, designadamente os direitos de acesso, retificação, oposição ou apagamento, mediante solicitação escrita para [dpo@cm-agueada.pt](mailto:dpo@cm-agueada.pt), ou para a morada acima descrita;

**Destinatário (s) dos dados** – A responsabilidade do tratamento dos dados pessoais é da Divisão de Espaços Verdes e Higiene Pública (DV-EH) – Gabinete Técnico Florestal (GTF);

**Conservação dos dados pessoais** – Os dados recolhidos no âmbito deste serviço, serão conservados pelo prazo de 5 (cinco) anos, de acordo com a Portaria n.º 412/2001, de 17 de abril, alterada pela Portaria n.º 1253/2009, de 14 de outubro.

3. Para mais informações sobre a Política de Privacidade e Tratamento de Dados do Município de Águeda, consulte o nosso site em <https://www.cm-agueada.pt> ou envie um e-mail para [dpo@cm-agueada.pt](mailto:dpo@cm-agueada.pt).

4. Os dados pessoais fornecidos, ficam disponíveis na base de dados da Autarquia, podendo ser comunicados e/ou transmitidos a outra entidade, consideradas entidades subcontratantes, nomeadamente, no âmbito da prestação de serviços especializados de manutenção e atualização das aplicações informáticas.

5. Os documentos apresentados, no âmbito do presente pedido, são documentos administrativos, pelo que o acesso aos mesmos se fará em respeito pelo regime de acesso à informação administrativa e ambiental e de reutilização dos documentos administrativos (Lei n.º 26/2016, de 22 de agosto – Lei de Acesso aos Documentos Administrativos – LADA) e do RGPD.





## 6. OUTRAS DECLARAÇÕES

\* O(A) subscritor(a), sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso o preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.

Pede deferimento,

Águeda, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

O(A) Requerente

O(A) Representante

(Assinatura do(a) requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar)

Conferi a identificação do(a) Requerente/Representante através dos documentos de identificação exibidos.

Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.

O(A) Funcionário(a)

**Responsável pela Direção do Procedimento:** Andreia Costa

**Contacto Telefónico:** 961 708 291

**E-mail:** andreia.costa@cm-agueda.pt

**Gestor(a) do Procedimento:** Olga Pereira

**Contacto Telefónico:** 234 610 076 (ext. 1218)

**E-mail:** olga.pereira@cm-agueda.pt





## FUNDAMENTAÇÃO DA NÃO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

|  |
|--|
|  |
|--|



## DOCUMENTOS A APRESENTAR

Para o efeito, apresenta os documentos que se elencam:

Representante - Documento(s) comprovativo(s) da qualidade de representante;

Caderneta predial onde constem os correspondentes artigos matriciais;

Planta de localização;

Fotografias do local e da situação reportada;

Outro(s):

