

2.ª ALTERAÇÃO AO PLANO DE PORMENOR DE S. SEBASTIÃO
PARTICIPAÇÃO PRÉVIA
(De 29 de julho a 19 de agosto de 2024)

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

Exmo(a). Senhor(a)
Presidente da Câmara Municipal De Vagos



1. REQUERENTE

| | | | | |
|-------------------------------------|--|---|--|-------------|
| Requerente | | Singular | | Coletiva |
| Nome/Denominação:* | | | | |
| Domicílio/Sede:* | | N.º: | | Lote/Andar: |
| Código Postal: | | Localidade:* | | |
| Freguesia: | | | | |
| NIF/NIPC:* | | Data de Nascimento: | | |
| Tipo de Documento de Identificação: | | N.º: | | |
| Válido até: | | Certidão Comercial Permanente (Código): | | |
| Contacto Telefónico: | | | | |
| E-mail: | | | | |
| Qualidade de: | | | | |

(Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório)



2. REPRESENTANTE

| | | | | |
|-------------------------------------|--|-----------------------------|--|-------------|
| Representante | | Singular | | Coletiva |
| Nome/Denominação: | | | | |
| Domicílio/Sede: | | N.º: | | Lote/Andar: |
| Código Postal: | | Localidade: | | |
| Freguesia: | | | | |
| NIF/NIPC: | | | | |
| Tipo de Documento de Identificação: | | N.º: | | |
| Válido até: | | Procuração Online (Código): | | |
| Contacto Telefónico: | | | | |
| E-mail: | | | | |
| Qualidade | | | | |

(Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório)



3. NOTIFICAÇÕES

| | | |
|--|-------------|------------------------------------|
| Consinto que as notificações/ comunicações sejam feitas via: | | E-mail |
| | | Telefone |
| As notificações/comunicações feitas por via postal deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada: | | Requerente |
| | | Representante |
| | | Outra morada (por favor, indique): |
| Domicílio/Sede: | N.º: | Lote: |
| Código Postal: | Localidade: | |
| Freguesia: | | |



4. IDENTIFICAÇÃO DO PRÉDIO

| | |
|--------------------|--|
| Local da Pretensão | |
| Morada: | |
| Freguesia: | |
| Código Postal: | |
| Sítio ou Lugar: | |
| Área: | |



5. SUGESTÃO/OBSERVAÇÃO: *



5. INFORMAÇÕES ADICIONAIS

- 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.
- O tratamento dos dados referidos no ponto 1 por parte do Município de Vagos respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base nas seguintes condições:
 - Responsável pelo tratamento** – Município de Vagos;
 - Finalidade do tratamento** – Cumprimento de uma obrigação jurídica (CPA e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado) ou necessário ao exercício de funções de interesse público;
 - Destinatário(s) dos dados** – Serviço municipal com competência para analisar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor;
 - Conservação dos dados pessoais** – Prazo definido na legislação aplicável ao pedido.
- Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município consulte o nosso site em www.cm-vagos.pt ou envie um e-mail para rgpd@cm-vagos.pt.
- 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 reutilização dos documentos administrativos (Lei n.º 26/2016, de 22 de agosto).

6. OUTRAS DECLARAÇÕES

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

| | |
|---|--------------------|
| Pede deferimento, Vagos, | |
| 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: | |
| Contacto Telefónico: | E-mail: |

| | |
|-----------------------------------|----------------|
| Gestor(a) do Procedimento: | |
| Contacto Telefónico: | E-mail: |



DOCUMENTOS A APRESENTAR

Para o efeito, apresenta os documentos que se elencam:

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