CÂMARA MUNICIPAL
CASCAIS

Registo n.º_____ **Data** _____/_____/_____ **O Funcionário** _____	

REABILITAÇÃO URBANA – PEDIDO DE CERTIDÃO DE LOCALIZAÇÃO DE IMÓVEL

Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Cascais

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome do Requerente _____

NIF/C _____ B.I / C:C / CRC nº _____

Válido até _____/_____/_____, com sede/morada em _____

_____Código postal _____/_____ Localidade_____

Telefone/Telemóvel nº _____ E-mail _____

Autorizo que todas as notificações e informações referentes a este processo sejam efetuadas através de correio eletrónico para o endereço acima indicado SIM ☐ NÃO ☐

REPRESENTANTE

Nome _____

NIF _____ B.I / C.C nº _____ Válido até _____/_____/_____

Telefone/Telemóvel nº _____ E-mail _____

Na qualidade de ☐ Mandatário| ☐ Sócio-Gerente| ☐ Administrador | ☐ Outro _____

IDENTIFICAÇÃO DO EDIFÍCIO/FRAÇÃO

Morada:_____

Código Postal: _____/_____ Localidade: _____Freguesia:_____

Número da matriz predial:_____

Para o qual existe a autorização de utilização nº _____, emitida em ____ / ____ / ____

CÂMARA MUNICIPAL
CASCAIS

Solicita-se **certidão de localização do imóvel** (informação sobre se está ou não integrado em área de reabilitação urbana delimitada)

Pede Deferimento,

Cascais, _____ de _____ de _____

O Requerente,

_____

Fatura / Guia nº _____ / 20___

DOCUMENTOS A ANEXAR

☐ Cópia do documento de identificação do requerente:

- Pessoas singulares: cartão de cidadão / bilhete de identidade

- Sociedades: certidão da Conservatória do Registo Comercial emitida há menos de um ano ou código de acesso à certidão permanente; cartão de cidadão / bilhete de identidade do(s) representante(s) legal(is)

- Associações ou Fundações: estatutos; cartão de cidadão / bilhete de identidade do (s) representante (s) legal(is)

☐ Cópia da Caderneta Predial

☐ Cópia da Certidão Predial da CRP

☐ Planta de localização do imóvel Esc. 1/1000

☐ Licença de utilização (para imóveis posteriores a 1951)

☐ Comprovativo de data de conclusão (para imóveis anteriores a 1951)

☐ Declaração de não dívida à Autoridade Tributária e Aduaneira (art.º 4º do Aviso nº 10850/2022 de 27 de maio)

☐ Declaração de não dívida ao Instituto de Gestão Financeira da Segurança Social (art.º 4º do Aviso nº 10850/2022 de 27 de maio)

Os dados pessoais, supra, são recolhidos e processados pelo Município de Cascais para as finalidades expressas no presente requerimento. Para efeitos de rastreabilidade e arquivo, os dados serão mantidos até que solicite a eliminação dos mesmos, podendo, ainda, exercer, a qualquer momento, os seus direitos de solicitação de acesso, retificação, portabilidade, eliminação e retirada de consentimento, sem comprometer a licitude do tratamento efetuado com base no consentimento previamente dado.
Para qualquer assunto relacionado com a privacidade dos seus dados, poderá contactar o encarregado de proteção de dados através do e-mail atendimento.municipal@cm-cascais.pt ou do telefone 800203186. Poderá, ainda, apresentar reclamação a uma autoridade de controlo, nomeadamente à Comissão Nacional de Proteção de Dados (CNPD) (https://www.cnpd.pt). Para informações adicionais, por favor consulte a política de privacidade e segurança publicada em https://www.cascais.pt/politica-de-privacidade-e-tratamento-de-dados-pessoais.

☐ Dou o meu consentimento ao Município de Cascais, para tratamento dos meus dados pessoais nos termos e Política de Privacidade acima referidos, que li e aceito.