



Registo n.º \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

O Funcionário \_\_\_\_\_

## **REABILITAÇÃO URBANA – MELHORIA DAS CONDIÇÕES DE ACESSIBILIDADE**

REQUERIMENTO PARA LICENÇA DE OCUPAÇÃO DE DOMÍNIO PÚBLICO

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: \_\_\_\_\_



**Solicita**, nos termos e para os efeitos do artigo 3º do DL n.º 163/06 de 8 de Agosto e demais legislação aplicável, com fundamento na impossibilidade de execução das obras no interior do edifício identificado, **autorização para ocupação de área sobre domínio público para melhoria das condições de acessibilidade** ao imóvel identificado.

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, ata de eleição dos corpos diretivos, cartão de cidadão / bilhete de identidade do (s) representante (s) legal(is)

Ata do condomínio

Cópia da Caderneta Predial / Cópia da Certidão Predial da CRP

Planta de localização do imóvel

Memória descritiva e justificativa

Peças desenhadas (Esc. 1:100)

Termo de responsabilidade do autor do projeto

Calendarização da obra

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](mailto: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.