CÂMARA MUNICIPAL
CASCAIS

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

INFORMAÇÃO DE ALINHAMENTOS

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 _____- _____ _____

Descrito na Conservatória do Registo Predial sob a ficha nº. _____, artigo matricial

☐ urbano ☐ rústico n.º _____ Área do prédio: _____m2

CÂMARA MUNICIPAL
CASCAIS

Vem requerer de acordo com o estabelecido no RUEM – Regulamento da Urbanização e Edificação do Município de Cascais**,** que seja informado relativamente ao prédio identificado e assinalado na planta que se anexa:

☐ De acordo com o artº. 6º. do RUEM quais os **alinhamentos** previstos para o local

Fundamento do pedido

_____

_____

_____

Observações (espaço destinado ao requerente para expor o que considerar importante)

_____

_____

_____

_____

Pede Deferimento,

Cascais, _____ de _____ de _____

O Requerente,

_____

Fatura / Guia nº _____ / 20___

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.