



Registo n.º _____

Data ____/____/____

O Funcionário _____

PEDIDO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO GENÉRICA

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 (Preencher com letra maiúscula)

Morada: _____

Localidade: _____

ANTECEDENTES PROCESSUAIS

Requerimento n.º.: _____/_____

Proc.º. Nº.: _____/_____



OBJETO DO PEDIDO

Requer a prorrogação de prazo, por mais _____(dias/meses/ano), para:

- Apresentação dos elementos solicitados pelo ofício nº. _____ de _____
- Apresentação de alegações em sede de audiência prévia, promovida nos termos do C.P.A.
- Apresentação dos projetos de engenharia das especialidades e outros estudos (nº. 5 artº. 20 RJUE)
- Requerer a emissão de alvará de licenciamento da obra (nº. 2 artº. 76 RJUE)
- Requerer a emissão do alvará de autorização de utilização (nº. 2 artº. 76 RJUE)
- _____

FUNDAMENTO DO PEDIDO:

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.