

Averbamento – Substituição do Técnico Responsável do Projeto

**Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Albufeira**

REQUERENTE

Nome

Domicílio/Sede

Freguesia

Código Postal Localidade

Telefone Telemóvel N.º Ident. Fiscal

Correio Eletrónico

N.º de Identificação Civil Válido até

Tipo Bilhete de Identidade Cartão de Cidadão Passaporte Autorização de Residência

Na qualidade de Proprietário(a) Arrendatário(a) Usufrutuário(a) Comodatário(a)

Superficiário(a) Outro

Preencha de forma legível e sem abreviaturas. As datas devem ser escritas no formato aaaa/mm/dd.

REPRESENTANTE

Nome

Domicílio/Sede

Freguesia

Código Postal Localidade

Telefone Telemóvel N.º Ident. Fiscal

Correio Eletrónico

N.º de Identificação Civil Válido até

Tipo Bilhete de Identidade Cartão de Cidadão Passaporte Autorização de Residência

Outro

Na qualidade de Representante legal Mandatário(a) Gestor(a) de Negócios

Outro

Preencha de forma legível e sem abreviaturas. As datas devem ser escritas no formato aaaa/mm/dd.

NOTIFICAÇÕES/COMUNICAÇÕES

Consente que as notificações/comunicações sejam efetuadas via e-mail através do correio eletrónico:

Requerente Representante Outro

Consente que o município estabeleça contacto telefónico em caso de necessidade estritamente relacionada com o objeto do pedido, através do contacto telefónico:

Requerente Representante Outro

Não dispondo de endereço eletrónico, consente que, em alternativa, as notificações/comunicações se efetuem por via postal, as quais deverão ser enviadas para a seguinte morada:

Requerente Representante Outro

Domicílio/Sede

Código Postal Localidade

IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO DE OBRA / ANTECEDENTES

N.º: _____

Nota: Só se aplica no caso de já existir.**DADOS DO PROCESSO DE OBRA****Local da Obra**

Freguesia _____

Morada _____

Código Postal _____ Sítio ou Lugar _____

Especifique a localização _____

Registo Predial

N.º Registo _____

Data de Registo _____

Identificação Matricial

Tipo: Urbano/Rústico _____

Artigo(s) _____

Secção _____

Fração _____

PEDIDO

Vem comunicar a V. Ex.^a a substituição do responsável pelo projeto, referente ao Processo de Obras supraindicado, para que se proceda ao respetivo averbamento, pelo que se junta em anexo o comprovativo da respetiva substituição.

Nome _____

Projeto de _____

CÓDIGOS DE ACESSO ONLINE

Procuração – Código de Identificação _____

Registo Comercial – Código da Certidão Permanente _____

Registo Predial – Código da Certidão Permanente _____

Outro – Código de Acesso _____

Se Outro, de que documentação se trata? _____

OBSERVAÇÕES**PROTEÇÃO DE DADOS**

- O titular de dados tomou conhecimento que o Município de Albufeira tem legitimidade para proceder ao tratamento destes dados nos termos e para os efeitos do Art. 6.º, n.º 1. als. b), c), e) e f) do RGPD, encontrando-se toda a informação necessária nos termos dos artigos 13.º e 14.º do RGPD, relativamente ao tratamento de dados e ao exercício de direitos por parte do titular na Política de Privacidade e de Proteção de Dados em vigor no Município de Albufeira, disponível em <https://www.cm-albufeira.pt/content/politica-de-privacidade>

MUNICÍPIO DE ALBUFEIRA

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 documento correspondem à verdade e que tomou conhecimento que cumpre todas as obrigações legais e regulamentares identificadas.

Pede deferimento,

Albufeira, 

O(A) Requerente - O(A) Representante
