

Prorrogação do Prazo para Resposta

**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	<input type="checkbox"/> Bilhete de Identidade <input type="checkbox"/> Cartão de Cidadão <input type="checkbox"/> Passaporte <input type="checkbox"/> Autorização de Residência		
Na qualidade de	<input type="checkbox"/> Proprietário(a) <input type="checkbox"/> Arrendatário(a) <input type="checkbox"/> Usufrutuário(a) <input type="checkbox"/> Comodatário(a)		
	<input type="checkbox"/> Superficiário(a) <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> Bilhete de Identidade <input type="checkbox"/> Cartão de Cidadão <input type="checkbox"/> Passaporte <input type="checkbox"/> Autorização de Residência		
Outro			
Na qualidade de	<input type="checkbox"/> Representante legal <input type="checkbox"/> Mandatário(a) <input type="checkbox"/> Gestor(a) de Negócios		
	<input type="checkbox"/> 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 / ANTECEDENTESN.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 requerer a V. Ex.^a, na sequência do ofício , **prorrogação do prazo para resposta** do Processo de obras supraindicado, pelo período de dias.

Fundamento:

CÓDIGOS DE ACESSO ONLINEProcuração – 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. 6º, 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/politica-de-privacidade>

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