Município de Reguengos de Monsaraz

Reclamação sobre a conservação de edifício

Livro:		Entrada:	
Registo N.º:		Classif.:	950.20.001
Processo n.º:		Registado por:	

Exmo(a). Senhor(a) Presidente da Câmara Municipal de Reguengos de Monsaraz

Requerente

*Nome/denominação:			
*Domicílio/sede:		N.º:	
Lote/andar/descrição:			
*Código Postal:		*Localidade:	
*NIF/NIPC:			
Tipo de documento de identificação:	☐ Cartão de cidadão; ☐ Bilhete de identidade: ☐ Passaporte; ☐ outro.		
N.º:		Válido até:	
Contacto telefónico:		*Email:	
Na qualidade de:	☐ Proprietário; ☐ Arrendatário; ☐ Usufrutuário; ☐ Superficiário; ☐ Comodatário;		
	☐ outra, indique:		
Certidão Permanente do Registo Predial (código):			
Certidão Comercial Permanente (código):			

(Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório)

Representante

Nome:			
Morada:		N.º:	
Lote/andar/descrição:			
Código Postal:		Localidade:	
NIF/NIPC:			
Tipo de documento de identificação:	☐ Cartão de cidadão; ☐ Bilhete de identidade: ☐ Passaporte; ☐ outro.		
N.º:		Válido até:	
Contacto Telefónico:		Email:	
Qualidade de:	☐ Representante legal; ☐ Gestor de negócios; ☐ Mandatário; ☐ Outra.		
Procuração online (Código):			

Notificações

As notificações e comunicações efetuam-se por correio eletrónico ou outro meio de transmissão eletrónica de dados, salvo quando estes não forem possíveis ou se mostrarem inadequados *(art.º 121.º do RJUE).*

Confirme o contacto onde deseja receber notificações e comunicações:	☐ Requerente; ☐ Representante; ☐ Outro (preencha os campos seguintes):		
Morada:		N.º:	
Lote/andar/descrição:			
Código Postal:		Localidade:	
Contacto telefónico:		Email:	

Município de Reguengos de Monsaraz
Praça da Liberdade | Apartado 6 | 7201-970 Reguengos de Monsaraz
Tel. (+351) 266 508 040 | Fax. (+351) 266 508 059
geral@cm-reguengos-monsaraz.pt | www.cm-reguengos-monsaraz.pt

Pedido
Ao abrigo do artigo 89.º do RJUE - Decreto-Lei n.º 555/99 vem apresentar Reclamação/Exposição no domínio da Utilização e Conservação do Edificado.

Localização do edifício			
*Freguesia:			
*Morada:		N.º:	
Lote/andar/descrição:			
*Sítio ou lugar:			
Código Postal:		Localidade:	
Coordenadas geográficas (latitude, longitude):			
***Fundamentação da reclamação/exposição**			

Município de Reguengos de Monsaraz
Praça da Liberdade | Apartado 6 | 7201-970 Reguengos de Monsaraz
Tel. (+351) 266 508 040 | Fax. (+351) 266 508 059
geral@cm-reguengos-monsaraz.pt | www.cm-reguengos-monsaraz.pt

Regulamento Geral de Proteção de Dados

O Município de Reguengos de Monsaraz enquanto Responsável pelo Tratamento dos Dados, assegura que os dados pessoais recolhidos serão exclusivamente utilizados para tratamento do presente pedido.

O Município de Reguengos de Monsaraz não partilha os seus dados com terceiros.

Enquanto titular de dados, poderá exercer, a qualquer momento, os seus direitos de acesso, retificação, apagamento, limitação, oposição e portabilidade através de solicitação para os seguintes contactos:

- Responsável pelo Tratamento de Dados – geral@cm-reguengos-monsaraz.pt
- Encarregado de Proteção de Dados – dpo@cm-reguengos-monsaraz.pt

Para mais informações consulte a Política de Privacidade e Tratamento de Dados Pessoais disponível no site em https://www.cm-reguengos-monsaraz.pt/politica-privacidade/.

Responsável pela Direção do Procedimento: David Ramos	
Contacto Telefónico: 266 508 040	**E-mail:** david.ramos@cm-reguengos-monsaraz.pt
Gestor(a) do Procedimento: Maria Graça Charrua	
Contacto Telefónico: 266 508 045	**E-mail:** mcharrua@cm-reguengos-monsaraz.pt

Declarações e assinaturas

*☐ 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 requerimento correspondem à verdade.

Pede deferimento,

Reguengos de Monsaraz , _____(data)

☐ O/A Requerente / ☐ O/A Representante

(Assinatura do/a requerente ou de outrem a seu rogo, se o/a mesmo/a não souber ou não puder assinar)

☐ Conferi a identificação do/a Requerente/Representante através dos documentos de identificação exibidos.

☐ Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.

O/A Funcionário/a

Notas

Município de Reguengos de Monsaraz
Praça da Liberdade | Apartado 6 | 7201-970 Reguengos de Monsaraz
Tel. (+351) 266 508 040 | Fax. (+351) 266 508 059
geral@cm-reguengos-monsaraz.pt | www.cm-reguengos-monsaraz.pt

Elementos instrutórios

Regras para a entrega dos ficheiros
Formato digital único: todos os documentos devem ser entregues em formato digital, organizados dentro de uma única pasta ou diretório (não é permitida a criação de subpastas).
Nomes dos ficheiros e prefixos: para garantir a rápida identificação dos documentos na plataforma de submissão, deve atribuir a cada ficheiro o prefixo correspondente seguido do caratere "_" (underscore).

LEG-REQ_Documentos comprovativos de legitimidade do requerente para apresentar o pedidoquando tal não decorra diretamente da Certidão Permanente do Registo Predial
Prefixo: LEG-REQ_
Formato: PDF/A
LEG-REP_Documentos comprovativos da qualidade de representante
Prefixo: LEG-REP_
Formato: PDF/A
CRP_Certidão do Registo Predial-Certidão negativa do registo predial a apresentar quando a certidão permanente for omissa ou inexistente
Prefixo: CRP_
Formato: PDF/A
PLT-LOC_Planta de localização fornecida pela câmara municipal com a delimitação e enquadramento do prédio ou planta de localização à escala 1:1.000, com indicação das coordenadas geográficas
Prefixo: PLT-LOC_
Formato: PDF/A
FOT_Fotografias demonstrativas e descritivas da situação
Prefixo: FOT_
Formatos: GIF, JPG, PDF, TIF, TIFF, SVG, JPEG, PNG, WEBP, EPS, AI, PS
RQT_Requerimento assinado
Prefixo: RQT_
Formato: PDF/A
Assinatura: sim
EAD_Elementos adicionais- Outros documentos que considere pertinentes para o processo ou que sejam solicitados pelo município.
Prefixo: EAD_
Formato: PDF/A

Município de Reguengos de Monsaraz
Praça da Liberdade | Apartado 6 | 7201-970 Reguengos de Monsaraz
Tel. (+351) 266 508 040 | Fax. (+351) 266 508 059
geral@cm-reguengos-monsaraz.pt | www.cm-reguengos-monsaraz.pt