Município de Reguengos de Monsaraz

Auditoria de Revisão de Classificação do Empreendimento Turístico

Livro:		Entrada:	
Registo N.º:		Classif.:	450.10.649
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:	
Certidão Comercial Permanente (Código):			
*Na qualidade de:	☐ Proprietário; ☐ Arrendatário; ☐ Usufrutuário; ☐ Superficiário; ☐ Comodatário; ☐ outra.		

(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

Identificação do processo urbanístico	
*N.º do processo:	

Pedido

Vem requerer a V.ª Ex.ª, ao abrigo do artigo 38.º do Decreto-Lei n.º 39/2008- Regime Jurídico dos Empreendimentos Turísticos (RJET), na sua redação atual, a **realização de auditoria de revisão de classificação de empreendimento turístico** .

*Tipologia **atual**:	☐ parque de campismo e caravanismo ☐ empreendimento de turismo de habitação ☐ empreendimento de turismo no espaço rural (exceto hotéis rurais)	*Categoria **atual**:	☐ 3 estrelas ☐ 4 estrelas ☐ 5 estrelas
*Tipologia **pretendida**:	☐ parque de campismo e caravanismo ☐ empreendimento de turismo de habitação ☐ empreendimento de turismo no espaço rural (exceto hotéis rurais)	*Categoria **pretendida**:	☐ 3 estrelas ☐ 4 estrelas ☐ 5 estrelas
*Nome do empreendimento:			
*Capacidade:			
*Períodos de funcionamento:			
*Identificação da entidade exploradora:			
*N.º do registo no RNET:			

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

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

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

Elementos instrutórios

A descrição e sigla de cada elemento instrutório encontram-se disponíveis na área Urbanismo dos Serviços Online do Município de Reguengos de Monsaraz.

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