

## VERIFICAÇÃO DA GESTÃO DE COMBUSTÍVEL

Registo n.º:	
Processo n.º:	
Registado em:	

Exmo(a). Senhor(a)  
Presidente da Câmara Municipal de Ovar



### 1. IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome/Denominação:*			
Domicílio/Sede:*		N.º:	Lote/Andar:
Código Postal:		Localidade:*	
Freguesia:			
NIF/NIPC:*		Data de Nascimento:	
Tipo de Documento de Identificação:			
N.º:		Válido até:	
Certidão Comercial Permanente (Código):			
Contacto Telefónico:		Fax:	
E-mail:			
Na qualidade de:*	<input type="checkbox"/> Titular		
	<input type="checkbox"/> Representante		
	<input type="checkbox"/> Sócio-Gerente/Gerente/Administrador/Diretor		
Caso apresente o pedido na <b>qualidade de representante</b> , indique:			
N.º de cédula profissional:			
Procuração Online (Código):			

(Os campos assinalados com \* são de preenchimento obrigatório)



### 2. IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR

Nome/Denominação:*			
Domicílio/Sede:*		N.º:	Lote/Andar:
Código Postal:		Localidade:	
Freguesia:			
NIF/NIPC:*		Data de Nascimento:	
Tipo de Documento de Identificação:		N.º:	
Válido até:			
Contacto Telefónico:		Fax:	
E-mail:			
Certidão Comercial Permanente (Código):			

### 3. NOTIFICAÇÕES

Consinto que as notificações/ comunicações sejam feitas via: (aplicável a pessoas singulares)	<input type="checkbox"/> E-mail		
	<input type="checkbox"/> Telefone		
As notificações/comunicações feitas por <b>via postal</b> deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada:	<input type="checkbox"/> Titular		
	<input type="checkbox"/> Representante		
	<input type="checkbox"/> Outra morada (por favor, indique:)		
Domicílio/Sede:		N.º:	Lote/Andar:
Código Postal:		Localidade:	
Freguesia:			



**4. PEDIDO**

Vem requerer a verificação da gestão de combustível nas seguintes condições:

**É proprietário de prédio confinante ao prédio para o qual pretende que a Câmara Municipal proceda à verificação da gestão de combustível?\***

Sim

Não

**Indicação do Prédio Reclamante:**

Local/Morada: \_\_\_\_\_

N.º: \_\_\_\_\_ Lote: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

Freguesia: \_\_\_\_\_

Artigo Matricial: \_\_\_\_\_

Descrição Predial ou Código de Acesso à Certidão Permanente do Registo Predial: \_\_\_\_\_

**Identificação do Prédio Reclamado:**

Local/Morada:\* \_\_\_\_\_

N.º: \_\_\_\_\_ Lote: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

Freguesia: \_\_\_\_\_

Artigo Matricial: \_\_\_\_\_

**Informações adicionais:**

Planta de Localização

Coordenadas geográficas\*

X: \_\_\_\_\_ Y: \_\_\_\_\_

**Conhece o(s) Proprietário(s) do prédio reclamado?\***

Sim

Nome: \* \_\_\_\_\_

Domicílio/Sede: \_\_\_\_\_

N.º: \_\_\_\_\_ Lote: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

Freguesia: \_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_

Contacto Telefónico: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Não

**Conhece proprietário(s) de prédio(s) confinante(s) ao prédio reclamado?\***

Sim

Nome: \_\_\_\_\_

Domicílio/Sede: \_\_\_\_\_

N.º: \_\_\_\_\_ Lote: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

Freguesia: \_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_

Contacto Telefónico: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Nome:					
Domicílio/Sede:					
N.º:			Lote:		
Código Postal:			Localidade:		
Freguesia:				Concelho:	
Contacto Telefónico:					
E-mail:					
Nome:					
Domicílio/Sede:					
N.º:			Lote:		
Código Postal:			Localidade:		
Freguesia:				Concelho:	
Contacto Telefónico:					
E-mail:					
Nome:					
Domicílio/Sede:					
N.º:			Lote:		
Código Postal:			Localidade:		
Freguesia:				Concelho:	
Contacto Telefónico:					
Email:					
<input type="checkbox"/> Não					
<b>Descrição da Ocorrência*</b>					

## 5. INFORMAÇÕES ADICIONAIS

- Os dados pessoais recolhidos neste pedido são necessários, única e exclusivamente, para dar cumprimento ao disposto no artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA), no artigo 17.º do Decreto-Lei n.º 135/99, de 22 de abril e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado.
- O tratamento dos dados referidos no ponto 1 por parte do Município de Ovar respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base nas seguintes condições:
  - Responsável pelo tratamento** – Município de Ovar;
  - Finalidade do tratamento** – Cumprimento de uma obrigação jurídica (CPA e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado) ou necessário ao exercício de funções de interesse público;
  - Destinatário(s) dos dados** – Serviço municipal com competência para analisar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor;
  - Conservação dos dados pessoais** – Prazo definido na legislação aplicável ao pedido.
- Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município de Ovar consulte o nosso site em [www.cm-ovar.pt](http://www.cm-ovar.pt) ou envie um e-mail para [gapresidencia@cm-ovar.pt](mailto:gapresidencia@cm-ovar.pt).
- Os documentos apresentados no âmbito do presente pedido são documentos administrativos, pelo que o acesso aos mesmos se fará em respeito pelo regime de acesso à informação administrativa e ambiental e reutilização dos documentos administrativos (Lei n.º 26/2016, de 22 de agosto).



## 6. OUTRAS DECLARAÇÕES

\* 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,

Ovar, \_\_/\_\_/\_\_

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)

<b>Responsável pela Direção do Procedimento:</b>	Cláudia Cardoso		
<b>Contacto Telefónico:</b>	256581300	<b>E-mail:</b>	claudia.cardoso@cm-ovar.pt

<b>Gestor(a) do Procedimento:</b>	Serviço Municipal de Proteção Civil e Florestas		
<b>Contacto Telefónico:</b>	256581300	<b>E-mail:</b>	gtf@cm-ovar.pt



**FUNDAMENTAÇÃO DA NÃO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS**

--

**DOCUMENTOS A APRESENTAR**

Para o efeito, apresenta os documentos que se elencam:

Requerente - Documento(s) comprovativo(s) da legitimidade;

Representante - Documento(s) comprovativo(s) da qualidade de representante;

Planta de Localização;

Fotografias do local e da situação reportada;

Caderneta Predial (quando o terreno alvo de reclamação é confinante com a propriedade do requerente);

Outro(s)