



## MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DAS FLORES

### INFORMAÇÃO SOBRE OS TERMOS EM QUE A LEGALIZAÇÃO DA OPERAÇÃO URBANÍSTICA SE DEVE PROCESSAR

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

Exmo/a. Senhor/a  
Presidente da Câmara Municipal de Santa Cruz das Flores

#### IDENTIFICAÇÃO DO/A REQUERENTE

Nome/Denominação:*			
Domicílio/Sede:*			
N.º:		Lote/Andar:	
Código Postal:		Localidade:*	
Freguesia:		NIF/NIPC:*	
Tipo de Documento de Identificação:	<input type="checkbox"/> Cartão de Cidadão <input type="checkbox"/> Bilhete de Identidade <input type="checkbox"/> Passaporte <input type="checkbox"/> Título de Residência		
N.º:		Válido até:	
Certidão Comercial Permanente (Código):			
Contacto Telefónico:		E-mail:	
Qualidade de:*	<input type="checkbox"/> Titular <input type="checkbox"/> Representante		
Caso apresente o pedido como <b>titular</b> , indique a respetiva qualidade:	<input type="checkbox"/> Arrendatário/a <input type="checkbox"/> Comodatário/a		
	<input type="checkbox"/> Proprietário/a <input type="checkbox"/> Superficiário/a <input type="checkbox"/> Usufrutuário/a <input type="checkbox"/> Outra, indique: _____		

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

Caso apresente o pedido na <b>qualidade de representante</b> , indique a respetiva qualidade:			
	<input type="checkbox"/> Representante Legal <input type="checkbox"/> Gestor/a de Negócios <input type="checkbox"/> Mandatário/a <input type="checkbox"/> Outra, indique: _____		
N.º de cédula profissional:			
Código de Consulta da Procuração Online:			

#### IDENTIFICAÇÃO DO/A TITULAR

Nome/Denominação:			
Domicílio/Sede:			
N.º:		Lote/Andar:	
Código Postal:		Localidade:	
NIF/NIPC:		Certidão Comercial Permanente (Código):	
Tipo de Documento de Identificação:	<input type="checkbox"/> Cartão de Cidadão <input type="checkbox"/> Bilhete de Identidade <input type="checkbox"/> Passaporte <input type="checkbox"/> Título de Residência		
N.º:		Válido até:	
Contacto Telefónico:		E-mail:	

Rua Senador André Freitas, 13 – 9970-337, Santa Cruz Flores

geral@cmscflores.pt | www.cmscflores.pt

Telef: +(351) 292 590 700 | NIPC: 512 079 110

RE065V01

Página 1 de 4





# MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DAS FLORES

## NOTIFICAÇÕES

Consinto que as notificações/comunicações sejam feitas via: <b>(aplicável a pessoas singulares)</b>	<input type="checkbox"/> Telefone
	<input type="checkbox"/> E-mail
	Indique:*
Consinto ainda que as notificações/comunicações feitas por <b>via postal</b> sejam 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:

## DADOS DO PROCESSO

**A informação solicitada respeita os seguintes dados:**

### Local

Freguesia:*	
Morada:*	
N.º:	Lote/Andar:
Código Postal:	Sítio ou lugar:

### Registo Predial

Código de Acesso à Certidão Permanente do Registo Predial:

## PEDIDO

Vem requerer, ao abrigo do n.º 6 do artigo 102.º-A do Regime Jurídico da Urbanização e Edificação (RJUE), aprovado pelo Decreto-Lei n.º 555/99, de 16 de dezembro, na sua redação atual, informação sobre os termos em que a legalização da operação urbanística, a seguir especificada, se deve processar:

Especifique:\*

## 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 Santa Cruz das Flores 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 Santa Cruz das Flores;
  - 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/políticas de privacidade do Município de Santa Cruz das Flores consulte o

Rua Senador André Freitas, 13 – 9970-337, Santa Cruz Flores

geral@cmscflores.pt | www.cmscflores.pt

Telef: +(351) 292 590 700 | NIPC: 512 079 110

RE065V01

Página 2 de 4







## MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DAS FLORES

<input type="checkbox"/> Memória descritiva e justificativa - Peças escritas
<input type="checkbox"/> Planta de implantação georreferenciada - PDF/A
<input type="checkbox"/> Planta de implantação georreferenciada - Outros formatos
<input type="checkbox"/> Plantas de localização e enquadramento
<input type="checkbox"/> Outros elementos instrutórios - Peças escritas
<input type="checkbox"/> Outros elementos instrutórios - Peças desenhadas - PDF/A
<input type="checkbox"/> Outros elementos instrutórios - Peças desenhadas - Outros formatos

Rua Senador André Freitas, 13 – 9970-337, Santa Cruz Flores

geral@cmscflores.pt | www.cmscflores.pt

Telef: +(351) 292 590 700 | NIPC: 512 079 110

RE065V01

Página 4 de 4

