CÂMARA MUNICIPAL
VILA DO CONDE

Exmo. Senhor Presidente da
Câmara Municipal de Vila do Conde

De preenchimento obrigatório

PEDIDO DE AVERBAMENTO DE ALVARÁ DE CONCESSÃO DE TERRENO / OSSÁRIO

REQUERENTE

N.º de Contribuinte*													
Nome*													
Morada*													
Código Postal *											**Freguesia**		
Telefone											**Telemóvel**		
Email													
BI / Cartão Cidadão*											**Data de Validade**		
Forma de Notificação	E-mail		Via Postal										
Na Qualidade de	Próprio		Representante		Proprietário		Comproprietário		Locatário		Usufrutuário		
	Mandatário		Outros										

REPRESENTANTE

N.º de Contribuinte*			
Nome			
Morada			
Código Postal		**Freguesia**	
Telefone		**Telemóvel**	
Email			

OBJETO DO REQUERIMENTO

Vem requerer a V. Exª. o seguinte:

Na qualidade de Titular		Testamenteiro		Herdeiro		Outros	
Vem requerer relativamente ao jazigo							
Jazigo Capela							
Ossário							
Averbamento por Herança							
Averbamento por Compra							
Averbamento por Doação							
Outros							
Registado em nome de							
Para o nome de							
Cemitério							
Nº							
Secção							
Descrição							

Pedido de 2ª via de alvará de concessão de terreno / ossário sim ☐ Não ☐

TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS

Ao abrigo do Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD), declaro que presto ao Município de Vila do Conde o meu consentimento informado, esclarecido
e livre para a recolha, tratamento e fornecimento a terceiros dos dados pessoais constantes neste formulário.

Mais declaro que, no momento da submissão, tomei conhecimento do ‘‘Dever de Informação’’ abaixo, prestado pelo Município de Vila do Conde.

DEVER DE INFORMAÇÃO

O Município de Vila do Conde presta ao titular todas as informações relativas ao tratamento dos seus dados pessoais:

a) Os dados pessoais fornecidos são tratados por serem indispensáveis à prestação do serviço solicitado.

b) Os dados pessoais fornecidos neste formulário, podem ser processados pelo Município de Vila do Conde, no âmbito da gestão do processo e para os efeitos inerentes ao serviço solicitado

c) Os dados recolhidos poderiam ser transmitidos a entidades terceiras que possam intervir na prestação do serviço ou ainda às entidades para a qual a respetiva legislação remeta.

d) A qualquer momento pode exercer os direitos de acesso, de retificação, de apagamento e de limitação do tratamento dos dados pessoais, através de comunicação escrita ao Encarregado de Proteção de Dados do Município, pelo correio eletrónico dpo@cm-viladoconde.pt, não comprometendo a licitude do tratamento que, entretanto, tenha sido efetuada aos dados, com base no presente consentimento.

e) Tem o direito de apresentar reclamação a uma autoridade de controlo.

f) Os dados pessoais recolhidos serão conservados de acordo com o período previsto no Regulamento Arquivístico das Autarquias Locais em vigor.

Para informações mais detalhadas sobre o tratamento de dados pessoais, deverá ser consultada a política e procedimentos de Proteção de Dados Pessoais e a Política de Privacidade do Município de Vila do Conde em https://www.cm-viladoconde.pt.

Pede deferimento,

Data, _____