

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Lousada

109/011/V01.01/13-07-2020

REQUERENTE (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)

NOME / DENOMINAÇÃO

NIF / NIPC

N.º DE IDENTIFICAÇÃO CIVIL

VÁLIDO ATÉ

/ /
DD MM AAAA

CÓDIGO DA CERTIDÃO PERMANENTE

CAE

DOMICÍLIO OU SEDE

FREGUESIA

CÓD. POSTAL

-

LOCALIDADE

TELEMÓVEL

TELEFONE

FAX

E-MAIL

NA QUALIDADE DE:

PROPRIETÁRIO

USUFRUATUÁRIO

LOCATÁRIO

SUPERFICIÁRIO

ARRENDATÁRIO

COMODATÁRIO

OUTRO

REPRESENTANTE LEGAL

NOME

NIF

N.º DE IDENTIFICAÇÃO CIVIL

VÁLIDO ATÉ

/ /
DD MM AAAA

DOMICÍLIO

FREGUESIA

CÓD. POSTAL

-

LOCALIDADE

TELEMÓVEL

TELEFONE

FAX

E-MAIL

NA QUALIDADE DE:

MANDATÁRIO

SÓCIO-GERENTE

ADMINISTRADOR

OUTRO

ENDEREÇO DE CONTACTO (PARA EFEITOS DE NOTIFICAÇÃO)

Nos termos previstos na al. b) do n.º 2 do artigo 112.º do CPA, manifesto o meu consentimento para que as notificações sejam efetuadas por correio eletrónico, através do e-mail acima indicado (este consentimento não é necessário caso se trate de pessoa coletiva - cf. al. a) do n.º 2 do artigo 112.º do CPA - ou quando a Lei privilegie esta forma de notificação, como sucede com o RJUE - cf. artigo 121.º do RJUE).

Nos termos previstos na al. a) do n.º 1 do artigo 112.º do CPA, declaro que pretendo ser notificado para um domicílio diferente daquele que foi acima indicado. (Se selecionada esta opção, os dados infra são de preenchimento obrigatório).

ENDEREÇO

CÓD. POSTAL

-

FREGUESIA

CONCELHO

TELEMÓVEL

TELEFONE

E-MAIL

EXPOSIÇÃO DO PEDIDO

De acordo com os tarifários em vigor, na qualidade abaixo identificada, solicito a V. Ex.a a adesão ao:

UTILIZADOR DOMÉSTICO, COM LIGAÇÃO À REDE PÚBLICA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA

TARIFÁRIO PARA FAMÍLIAS NUMEROSAS (Agregado familiar que ultrapasse quatro (4) elementos)

TARIFÁRIO SOCIAL CARÊNCIA ECONÓMICA (Carência Económica comprovada pelo serviço de Ação Social do Município)

TARIFÁRIO SOCIAL BOMBEIROS (Bombeiros em regime voluntariado com o mínimo dois (2) anos de funções no corpo ativo de bombeiros voluntários com sede no concelho de Lousada)

UTILIZADOR DOMÉSTICO, SEM LIGAÇÃO À REDE PÚBLICA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA

TARIFÁRIO SOCIAL CARÊNCIA ECONÓMICA (Carência Económica comprovada pelo serviço de Ação Social do Município)

TARIFÁRIO SOCIAL BOMBEIROS (Bombeiros em regime voluntariado com o mínimo dois (2) anos de funções no corpo ativo de bombeiros voluntários com sede no concelho de Lousada)

UTILIZADOR NÃO DOMÉSTICO, COM LIGAÇÃO À REDE PÚBLICA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA

TARIFÁRIO SOCIAL, PESSOAS COLETIVAS SEM FINS LUCRATIVOS (Pessoas coletivas, sem fins lucrativos, que desenvolvam atividade de natureza social, educativa, desportiva, recreativa ou outra cuja a ação social o justifique, incluindo as pessoas coletivas religiosas relativamente aos espaços destinados a fins religiosos).

UTILIZADOR NÃO DOMÉSTICO, SEM LIGAÇÃO À REDE PÚBLICA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA

TARIFÁRIO SOCIAL, PESSOAS COLETIVAS SEM FINS LUCRATIVOS (Pessoas coletivas, sem fins lucrativos, que desenvolvam atividade de natureza social, educativa, desportiva, recreativa ou outra cuja a ação social o justifique, incluindo as pessoas coletivas religiosas relativamente aos espaços destinados a fins religiosos).

INSTALAÇÃO N.º

CONSUMIDOR N.º

DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO

A sua privacidade é importante para nós! Nos termos do Regulamento Geral sobre Proteção de Dados, o tratamento referente ao atendimento ao munícipe implica a prévia recolha do seu consentimento, o qual deverá revestir uma manifestação "...livre, específica, informada e explícita" da sua vontade. Por conseguinte, a recolha de dados para efeitos de atendimento por parte da Câmara Municipal de Lousada terá como finalidade essencial a análise do problema manifestado pelo munícipe e o respetivo encaminhamento para o serviço competente para a resolução. Não obstante, enquanto titular dos dados pessoais, poderá, a qualquer momento, alterar o seu consentimento de acordo com as suas preferências, ou simplesmente retirá-lo, sem, no entanto, comprometer "...a licitude do tratamento efetuado com base no consentimento previamente dado". Para tal, basta enviar um e-mail para dpo@cm-lousada.pt, ou, então objeto de exposição, reclamação, junto do Atendimento ao Munícipe da Câmara Municipal de Lousada.

ASSIM, Autorizo a Câmara Municipal de Lousada a tratar as informações e os dados para efeitos de atendimento ao munícipe.

Autorizo a comunicação de atividades por parte da Câmara Municipal de Lousada.

PEDE DEFERIMENTO

DATA / /
DD MM AAAA

Assinatura do requerente / representante

DOCUMENTOS COMPROVATIVOS DA IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE/REPRESENTANTE LEGAL

PESSOAS SINGULARES

CARTÃO CIDADÃO OU BILHETE DE IDENTIDADE

MANDATÁRIOS

PROCURAÇÃO OU OUTRO DOCUMENTO QUE CONFIRA A REPRESENTAÇÃO

PROCURAÇÃO OU OUTRO DOCUMENTO QUE CONFIRA A REPRESENTAÇÃO

DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO DO MANDATÁRIO

SOCIEDADES

CERTIDÃO DA CONSERVATÓRIA DO REGISTO COMERCIAL VÁLIDA OU CÓDIGO DE ACESSO À CERTIDÃO PERMANENTE

CARTÃO CIDADÃO OU BILHETE DE IDENTIDADE DO(S) REPRESENTANTE(S) LEGAL(IS)

ASSOCIAÇÕES OU FUNDAÇÕES

ESTATUTOS

ATA DE ELEIÇÃO DOS CORPOS DIRETIVOS

BILHETE DE IDENTIDADE OU CARTÃO CIDADÃO DO(S) REPRESENTANTE(S) LEGAL(IS)

CONDOMÍNIOS

CARTÃO DE IDENTIDADE EQUIPARADA A PESSOA COLETIVA

ATA DE ELEIÇÃO DO(S) ADMINISTRADOR(ES)

CARTÃO DE CIDADÃO OU BILHETE DE IDENTIDADE DO(S) ADMINISTRADOR(ES)

OUTROS

DOCUMENTOS COMPROVATIVOS DA LEGITIMIDADE DO REQUERENTE/REPRESENTANTE LEGAL

CERTIDÃO DE REGISTO PREDIAL OU CERTIDÃO PERMANENTE

ESCRITURA DE COMPRA E VENDA OU CADERNETA PREDIAL ATUALIZADA OU CONTRATO PROMESSA DE COMPRA E VENDA (COM TRANSMISSÃO DE POSSE)

CONTRATO DE ARRENDAMENTO OU CONTRATO-PROMESSA DE ARRENDAMENTO OU CONTRATO DE TRESPASSE OU CONTRATO-PROMESSA DE TRESPASSE
ASSENTO DE ÓBITO OU HABILITAÇÃO DE HERDEIROS OU SENTENÇA LEGAL QUE DECRETA O DIVÓRCIO/ACORDO SOBRE A ATRIBUIÇÃO DA
HABITAÇÃO DE MORADA DE FAMÍLIA
OUTRO

DOCUMENTOS DE INSTRUÇÃO DO PEDIDO

TARIFÁRIO PARA FAMÍLIAS NUMEROSAS

DECLARAÇÃO DE IRS DO ÚLTIMO ANO FISCAL (Comprovando os rendimentos e a dimensão do agregado familiar)
DECLARAÇÃO DE LIQUIDAÇÃO DE IRS DO ÚLTIMO ANO FISCAL
COMPROVATIVO DE RESIDENCIA (Confirmação de residência e composição do agregado familiar – atestado da Junta de Freguesia)

TARIFÁRIO SOCIAL CARÊNCIA ECONÓMICA

DECLARAÇÃO DE IRS DO ÚLTIMO ANO FISCAL, (Comprovando os rendimentos e a dimensão do agregado familiar)
DECLARAÇÃO DE LIQUIDAÇÃO DE IRS DO ÚLTIMO ANO FISCAL
DOCUMENTOS QUE COMPROVE OS RENDIMENTOS DO AGREGADO FAMILIAR
COMPROVATIVO DE RESIDENCIA (Confirmação de residência e composição do agregado familiar – atestado da Junta de Freguesia)
DOCUMENTOS COMPROVATIVOS DE DESPESAS HABITUAIS INDISPENSÁVEIS (Nomeadamente de saúde habitação, etc.)

TARIFÁRIO SOCIAL BOMBEIROS

DECLARAÇÃO DO CORPO DE BOMBEIROS (Comprovativo dos anos contínuos de funções, documento a apresentar anualmente)

TARIFÁRIO SOCIAL PESSOAS COLETIVAS SEM FINS LUCRATIVOS

ESTATUTOS
ATA DA ELEIÇÃO DOS CORPOS DIRETIVOS

TARIFAS/TAXAS APLICÁVEIS (NO MOMENTO DO PEDIDO)

NÃO APLICÁVEL

PREENCHIMENTO PELO ATENDIMENTO AO MUNÍCIPE

CONFERI A IDENTIDADE/ASSINATURA DO REQUERENTE PELA EXIBIÇÃO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO
CONFERI A IDENTIDADE/ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL PELA EXIBIÇÃO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO E PELO DOCUMENTO QUE
COMPROVA A QUALIDADE DE REPRESENTANTE LEGAL
VERIFIQUEI QUE O PEDIDO ESTÁ INSTRUÍDO COM OS DOCUMENTOS ACIMA ASSINALADOS
INFORMEI O REQUERENTE DO PROVÁVEL PEDIDO DE APERFEIÇOAMENTO E/OU REJEIÇÃO LIMINAR, NOS TERMOS DO ARTIGO 108.º DO CPA,
UMA VEZ QUE VERIFIQUEI QUE EXISTEM DEFICIÊNCIAS OU OMISSÕES NA INSTRUÇÃO DO PEDIDO, NOS TERMOS DO ARTIGO 102.º DO CPA,
NOMEADAMENTE:

DATA / /
DD MM AAAA

O ASSISTENTE TÉCNICO