

LIMPEZA DE TERRENOS

**Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de
Esposende**

IDENTIFICAÇÃO DO/A REQUERENTE

Nome: _____ na qualidade de: _____

NIPC/NIF/OUTRO *: _____ Identificar documento* (se não indicar NIPC/NIF) _____

Morada: _____

Freguesia/União de Freguesias: _____

C.Postal: _____ - _____ Telemóvel/Telefone: _____

Correio eletrónico (Para efeitos de comunicação eletrónica): _____

Código de acesso à certidão comercial permanente: _____

☐ Autorizo o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado.
(conforme previsto na Parte A do Código Regulamentar do Município de Esposende)

*Quando não tiver NIPC/NIF, indicar o número e qual o documento de identificação pessoal, com fotografia, válido (ex: carta de condução, título de residência, passaporte,...).

IDENTIFICAÇÃO DO/A REPRESENTANTE

Nome: _____ na qualidade de: _____

NIF: _____

PRETENSÃO

Ao abrigo do capítulo VI, da parte C do Código Regulamentar do Município de Esposende e demais legislação aplicável, vem requerer a V. Exa a verificação da ausência da limpeza de terrenos na envolvente da minha edificação, suscetíveis de constituírem riscos de incêndio, higiene, salubridade e saúde pública.

Localização do prédio que carece de limpeza:

Morada: _____

Freguesia/União de Freguesias: _____

C.Postal: _____ - _____

Justificação / Motivo:

Proprietários/as / comproprietários/as / co-titulares(1) do prédio que carece limpeza:

1.
Nome: _____
Morada: _____
Freguesia/União de Freguesias: _____
C.Postal: _____ - _____
2.
Nome: _____
Morada: _____
Freguesia/União de Freguesias: _____
C.Postal: _____ - _____
3.
Nome: _____
Morada: _____
Freguesia/União de Freguesias: _____
C.Postal: _____ - _____

(1) Nas heranças indivisas, identificar o cabeça de casal.

ELEMENTOS A ACOMPANHAR O PEDIDO

- ☐ 1. Mapa/croqui com localização do prédio que carece de limpeza. Esta planta pode ser obtida gratuitamente através do Geoportal do Município de Esposende, disponível em <https://sig.cm-esposende.pt>;
- ☐ 2. Caderneta predial do prédio da reclamante;
- ☐ 3. Identificação do artigo matricial do confinante, se conhecido;
- ☐ 4. Outro Documento: _____.

TOMA CONHECIMENTO

Os dados solicitados no presente requerimento serão objeto de tratamento em cumprimento do Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados, Regulamento (EU) 2016/679, de 27 de abril de 2016, relativo à proteção das pessoas singulares (RGPD), e pela Lei n.º 58/2019, de 8 de agosto. O Município de Esposende, enquanto responsável pelo tratamento, utiliza os dados inseridos neste formulário unicamente para dar resposta a pedidos, comunicações sobre o estado dos pedidos e prestar informação sobre demais assuntos da autarquia relacionados com os pedidos. Os dados pessoais poderão ser divulgados/comunicados a terceiros, nos termos legalmente admissíveis, como entidades fiscalizadoras, não havendo lugar a transferências internacionais de dados. Poderá exercer os direitos de informação, acesso, retificação, limitação, apagamento, portabilidade e oposição, mediante comunicação ao Município de Esposende por correio, para a morada do Município, ou por email para o endereço dpo@cm-esposende.pt. Poderá, ainda, efetuar uma reclamação à Comissão Nacional de Proteção de Dados, se entender que algum direito foi violado.

PEDE DEFERIMENTO

O/A requerente _____

(Assinatura legível)

Data: ____ / ____ / ____