

## Comunicação

REGISTO N.º	
CLASSIFICAÇÃO	
PROCESSO N.º	
DATA DE REGISTO	
AUTOR DO REGISTO	

### Cidadania - Serviço de Estrangeiros e Fronteiras

Emissão do Certificado de Registo de Cidadão da UE, 2.<sup>a</sup> Via ou Alteração de Dados da Ficha

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

REQUERENTE	
Nome*	
NIF (Id. fiscal)*	
Endereço*	
N.º	Lote, andar, etc.
Freguesia	
Código Postal*	
País	
Telefone(s)	
E-mail	
Utilizador ViaCTT	Caixa Postal Eletrónica
<input type="checkbox"/> Cartão de Cidadão	<input type="checkbox"/> Bilhete de Identidade
<input type="checkbox"/> Passaporte	<input type="checkbox"/> Autorização de Residência
N.º Ident. civil*	Válido até*

PEDIDO
Vem requerer a V. Ex. <sup>a</sup> , no âmbito da Lei n.º 37/2006, de 9 de agosto e da Portaria n.º 1637/2006, de 17/10, o seguinte:
<input type="checkbox"/> Emissão do Certificado de Registo de Cidadão da UE,
<input type="checkbox"/> Emissão de 2. <sup>a</sup> Via, pelo seguinte motivo (2):
<input type="checkbox"/> Extravio/Was lost
<input type="checkbox"/> Inutilizado/Is not fit to be used
<input type="checkbox"/> Outra razão/Other reason
<input type="checkbox"/> Alteração de dados do Certificado
Declara, sob compromisso de honra, que reúne as condições que a seguir indica:
<input type="checkbox"/> Exerce no território português uma atividade profissional, subordinada ou independente; / <i>I work in Portugal, either as an employee or as a self-employed person;</i>
<input type="checkbox"/> Dispõe de recursos suficientes para si próprio e para os seus familiares, bem como de seguro de saúde exigido no Estado membro da sua nacionalidade; / <i>I have sufficient financial provisions for myself and my family members, as well as health insurance as requested by my country;</i>
<input type="checkbox"/> Está inscrito num estabelecimento de ensino público ou privado, oficialmente reconhecido, o que comprova mediante declaração ou outro meio de prova à sua escolha, desde que tal seja exigido no Estado membro da sua nacionalidade. / <i>I am enrolled in a public or private school, officially recognised, as is proved by a declaration or another means of proof as requested by my country.</i>

## OBSERVAÇÕES

## REGULAMENTO GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS (RGPD)

1. 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 (Medidas de Modernização Administrativa) e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado;

2. O tratamento dos dados referidos no ponto 1. por parte do Município respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base nas seguintes condições:

**Responsável pelo tratamento** – Município;

**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.

3. Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município consulte o nosso site em <http://www.cm-olhao.pt/>;

4. 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).

### Consentimento,

- \*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.
- Eventuais consentimentos para outras finalidades no âmbito do RGPD.

### Responsável pela Direção do Procedimento

Nome **Divisão de Atendimento ao Cidadão**  
Contacto 289700100 E-mail [geral@cm-olhao.pt](mailto:geral@cm-olhao.pt).

### Gestor do Procedimento

Nome **Divisão de Atendimento ao Cidadão**  
Contacto 289700100 E-mail [geral@cm-olhao.pt](mailto:geral@cm-olhao.pt).

### Responsável pela proteção de dados

Nome **MUNICÍPIO DE OLHÃO**  
Contacto 289700100 E-mail [geral@cm-olhao.pt](mailto:geral@cm-olhao.pt).

#### A PREENCHER NO CASO DE ATENDIMENTO PRESENCIAL

Para o efeito, exhibe os seguintes documentos:

1. Documento de identificação: Cartão de Cidadão ou Bilhete de Identidade e Cartão de Contribuinte;
2. Comprovativo na qualidade de representante legal: Procuração ou outro(s) documento(s) que confira a representação, se aplicável.

- Conferi a identificação do/a Requerente/ Representante, através dos documentos de identificação
- Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido;

(O/A Trabalhador/a)

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 documento correspondem à verdade e que tomou conhecimento que cumpre todas as obrigações legais e regulamentares identificadas.

Pede deferimento,

Olhão, 

O/A Comunicante

Assinatura do/a requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar

#### ELEMENTOS INSTRUTÓRIOS

Para o efeito, junta os seguintes documentos:

- 1      1      461      Comprovativo de Legitimidade: Outro documento comprovativo da qualidade de titular de qualquer direito que lhe confira a faculdade de realização da operação
- 2      464      Certidão do Registo Comercial ou Código de Acesso à Certidão Permanente, se Pessoa Coletiva
- 3      13      Comprovativo de residência (contrato de arrendamento, escritura, recibo de água ou luz, atestado de residência, etc.)
- 4      83      Comprovativo do extravio (se aplicável)
- 5      999      Outro(s) documento(s)