

Requerimento

REGISTO N.º	
CLASSIFICAÇÃO	
PROCESSO N.º	
DATA DE REGISTO	
REGISTADO POR	

Cidadania

Emissão de Certificado de Registo de Familiar de Cidadão da UE ou 2.º Via

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Olhão

REQUERENTE	
Nome*	NIF/NIPC*
Domicílio*	
N.º/Lote*	Andar, etc.
Localidade	Código Postal*
Freguesia	
País	Telefone
Correio Eletrónico*	Correio ViaCTT
Documento de Identificação	<input type="checkbox"/> Cartão de Cidadão <input type="checkbox"/> Passaporte <input type="checkbox"/> Bilhete de Identidade <input type="checkbox"/> Título de Residência
N.º Documento	Data de validade
Na qualidade de	<input type="checkbox"/> Proprietário/a <input type="checkbox"/> Arrendatário/a <input type="checkbox"/> Se Outra, qual?
Entidade Coletiva*	<input type="checkbox"/> Donatário/a <input type="checkbox"/> Superficiário/a <input type="checkbox"/> Não
Certidão Permanente do Registo Comercial (Código)	<input type="checkbox"/> Usufrutuário/a <input type="checkbox"/> Comodatário/a <input type="checkbox"/> Trespássário/a <input type="checkbox"/> Cessionário/a

REPRESENTANTE	
Possui representante criado/associado?*	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Certidão Permanente de Registo de Procuраções (Código)	
<input type="checkbox"/> Pretendo criar um/a novo/a representante	
Nome	NIF/NIPC
Domicílio	
N.º/Lote	Andar, etc. Telefone
Código Postal	
Correio Eletrónico	Correio ViaCTT
Documento de Identificação	<input type="checkbox"/> Cartão de Cidadão <input type="checkbox"/> Passaporte <input type="checkbox"/> Bilhete de Identidade <input type="checkbox"/> Título de Residência
N.º Documento	Data de validade
Na qualidade de	<input type="checkbox"/> Representante legal <input type="checkbox"/> Mandatário/a <input type="checkbox"/> Gestor/a de Negócios <input type="checkbox"/> Se Outra, qual?
Entidade Coletiva	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Certidão Permanente do Registo Comercial (Código)	

* Campos de preenchimento obrigatório

NOTIFICAÇÕES

As notificações via postal devem ser dirigidas para o seguinte domicílio: *

- Requerente
- Representante
- Outro:

Domicílio

N.º/Lote

Andar, etc.

Código Postal

Preferencialmente, as notificações por correio eletrónico (e-mail) podem ser efetuadas para:

- Requerente
- Representante
- Outro correio eletrónico

No caso de pessoa singular, consente que as notificações sejam efetuadas via:

- Telefone
- Correio Eletrónico
- Correio ViaCTT

Caso seja necessário a entrega de documentação em suporte papel, assinale a opção pretendida:

- Envio para o domicílio acima indicado
- A levantar no balcão de atendimento (Balcão Único)

PEDIDO

Vem requerer a V. Ex.^a, no âmbito da Lei n.º 37/2006, de 9 de agosto e da Portaria n.º 1637/2006, de 17/10, o seguinte:

- Emissão do Certificado de Registo Familiar de Cidadão da UE,
- Emissão de 2.^a Via, pelo seguinte motivo (2):
 - Extravio/Was lost
 - Inutilizado/Is not fit to be used
 - Outra razão/Other reason

Declara, sob compromisso de honra, que reúne as condições que a seguir indica:

- Exerce no território português uma atividade profissional, subordinada ou independente; / *I work in Portugal, either as an employee or as a self-employed person;*
- 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 have sufficient financial provisions for myself and my family members, as well as health insurance as requested by my country;*
- 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 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.*

FATURAÇÃO

Pagamento da taxa: consultar na tabela de taxas municipais o valor a pagar.

- *Tomei conhecimento que ao submeter o pedido será gerada uma fatura com os dados de identificação na caixa do/a Requerente, cujo pagamento de taxa inicial é imprescindível para o início do procedimento (tratamento do pedido).

SUBSCRITOR/A

- * Requerente
- Representante
- * 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 formulário correspondem à verdade e que tomou conhecimento que cumpre todas as obrigações legais e regulamentares identificadas.

OBSERVAÇÕES OU FUNDAMENTAÇÃO DA NÃO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

INFORMAÇÃO SOBRE O TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS (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 de Olhão, respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e para mais informações sobre as práticas de privacidade consulte no site em [Política de Privacidade](#).

3. Informações ao titular sobre a recolha dos seus dados pessoais:

- **Responsável pelo tratamento** - Município de Olhão;
- **Encarregado da proteção de dados** - epd@cm-olhao.pt;
- **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;
- **Destinatários dos dados** - Serviços municipais 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;
- **Direitos dos titulares de dados pessoais** - Solicitar ao responsável pelo tratamento o acesso aos dados pessoais que lhe digam respeito, através do formulário [Exercício de Direitos dos Titulares de Dados Pessoais](#), nomeadamente, à sua retificação ou ao seu apagamento, à limitação do tratamento, ou de se opor ao tratamento, à portabilidade, bem como o direito de apresentar reclamação.

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 de reutilização dos documentos administrativos (Lei n.º 26/2016, de 22 de agosto).

PROCEDIMENTO

Responsável pela Direção do Procedimento

Divisão de Atendimento ao Cidadão

289700100 geral@cm-olhao.pt

Gestor do Procedimento

Divisão de Atendimento ao Cidadão

289700100 geral@cm-olhao.pt

Responsável pela Proteção de Dados

Encarregada de Proteção de Dados

289700100 epd@cm-olhao.pt

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 84 Cópia do Assento de Nascimento
- 6 85 Certificado de Registo do Cidadão da União que acompanha ou ao qual se reúne
- 7 86 Comprovativo da relação familiar ou da qualidade de parceiro, na aceção da sub alínea ii) da alínea e) do artigo 2.º(1), se dos documentos mencionados na alínea anterior a essa relação ou qualidade não resultar evidente
- 8 87 Prova documental de que se encontra a cargo para efeitos do disposto nas subalíneas iii) e iv) da alínea e) do artigo 2º(2)
- 9 88 Documento emitido pela autoridade competente do país de origem ou de proveniência, certificando que está a cargo do cidadão da União ou que com ele vive em comunhão de habitação, ou a prova da existência de motivos de saúde graves que exigem imperativamente a assistência pessoal pelo cidadão da União
- 10 999 Outro(s) documento(s)

1) O formulário deve ser instruído com os elementos instrutórios acima indicados.

2) A não entrega dos elementos instrutórios, deve ser fundamentada na Caixa de Observações.

Olhão,

Requerente / Representante

Assinatura manual/digital qualificada