

Requerimento

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

Publicidade

Cancelamento da Licença de Publicidade

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 |
| Na qualidade de | <input type="checkbox"/> Proprietário/a | <input type="checkbox"/> Donatário/a | <input type="checkbox"/> Usufrutuário/a |
| | <input type="checkbox"/> Arrendatário/a | <input type="checkbox"/> Superficiário/a | <input type="checkbox"/> Comodatário/a |
| | <input type="checkbox"/> Se Outro, qual? | | |
| | <input type="checkbox"/> Trespasário/a | <input type="checkbox"/> Cessionário/a | |

REPRESENTANTE

| | | | |
|--|--|-------------------------------------|--|
| Nome | | | |
| NIF (Id. fiscal) | | | |
| Domicílio/Sede | | | |
| 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 |
| Na qualidade de | <input type="checkbox"/> Representante legal | <input type="checkbox"/> Mandatário | <input type="checkbox"/> Gestor/a de Negócios |
| | <input type="checkbox"/> Se Outro, qual? | | |

* Campos de preenchimento obrigatório

NOTIFICAÇÕES/COMUNICAÇÕES

Solicita que todas as notificações, referentes ao presente pedido, sejam dirigidas para*:

- Morada do Requerente
 Morada do Representante
 Outra morada:

Nome
Endereço
N.º Lote, andar, etc.
Freguesia
Código Postal
País
Telefone(s)
E-mail

E, consente o envio para (aplicável a pessoas singulares):

- a respetiva Caixa Postal Eletrónica (Via CTT)
 o respetivo Correio Eletrónico

PEDIDO

Vem requerer a V. Ex.^a, o cancelamento da seguinte licença de publicidade:

Licença n.º

OBSERVAÇÕES

CÓDIGOS DE ACESSO ONLINE

Certidão Permanente de Registo de Procurações
Certidão Permanente de Registo Comercial
Outro Código de Acesso Online
- De que documentação se trata?

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, para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município de Olhão consulte no nosso site em [Política de Privacidade](#).

- **Responsável pelo tratamento** - Município de Olhão;
- **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;
- **Encarregado da proteção de dados:** epd@cm-olhao.pt;
- **Conservação dos dados pessoais** - Prazo definido na legislação aplicável ao pedido.

*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.

Identificação dos Responsáveis no âmbito do RGPD

Responsável pela Direção do Procedimento

Nome **Divisão de Atendimento ao Cidadão**
Contacto 289700100 E-mail geral@cm-olhao.pt

Gestor do Procedimento

Nome **Divisão de Atendimento ao Cidadão**
Contacto 289700100 E-mail geral@cm-olhao.pt

Responsável pela Proteção de Dados

Nome **MUNICÍPIO DE OLHÃO**
Contacto 289700100 E-mail 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

Pago pela fatura n.º

Olhão,

O/A Requerente / Representante

Assinatura manual/digital qualificada

ELEMENTOS INSTRUTÓRIOS

Para o efeito, junta os seguintes documentos:

- 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
- 3 999 Outro(s) documento(s)

Notas:

- 1) O formulário deve ser instruído com os elementos instrutórios, acima indicados, organizados pela ordem supra indicada, numerados e devidamente rubricados.
- 2) A não entrega dos elementos instrutórios, deve ser fundamentada na Caixa de Observações.
- 3) No caso de possuir Códigos de Acesso Online deverá preencher na Caixa correspondente.