

## Requerimento Externo

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

### Urbanismo

#### Prorrogação do Prazo para Entrega de Elementos

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

| REQUERENTE <sup>1</sup>                                                 |                                          |                                          |                                         |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------|
| Tipo de Entidade*                                                       | <input type="checkbox"/> Singular        | <input type="checkbox"/> Coletiva        | NIF/NIPC*                               |
| Se Coletiva, qual o código da Certidão Permanente do Registo Comercial? |                                          |                                          |                                         |
| 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 Outra, qual? | <input type="checkbox"/> Trespasário/a   | <input type="checkbox"/> Cessionário/a  |
| Nome*                                                                   |                                          |                                          |                                         |
| Morada*                                                                 |                                          |                                          |                                         |
| N.º*                                                                    | Lote, Andar, etc.                        |                                          |                                         |
| Código Postal*                                                          | Localidade                               |                                          |                                         |
| País                                                                    | Telefone                                 |                                          |                                         |
| Correio Eletrónico*                                                     | Correio ViaCTT                           |                                          |                                         |
| Doc. Identificação                                                      | N.º Doc.                                 | Válido até                               |                                         |

| REPRESENTANTE                                                                   |                                              |                                       |                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------|
| Possui representante criado/associado?*                                         | <input type="checkbox"/> Sim                 | <input type="checkbox"/> Não          |                                               |
| <input type="checkbox"/> Pretendo criar um/a novo/a representante               |                                              |                                       |                                               |
| Qual o código da Certidão Permanente de Registo de Procurações?                 |                                              |                                       |                                               |
| Tipo de Entidade*                                                               | <input type="checkbox"/> Singular            | <input type="checkbox"/> Coletiva     | NIF/NIPC*                                     |
| Se <u>Coletiva</u> , qual o código da Certidão Permanente do Registo Comercial? |                                              |                                       |                                               |
| 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?     |                                       |                                               |
| Nome                                                                            |                                              |                                       |                                               |
| Morada                                                                          |                                              |                                       |                                               |
| N.º                                                                             | Lote, Andar, etc.                            |                                       |                                               |
| Código Postal                                                                   | Localidade                                   |                                       |                                               |
| Freguesia                                                                       | Telefone(s)                                  |                                       |                                               |
| Correio Eletrónico                                                              | Correio ViaCTT                               |                                       |                                               |
| Doc. Identificação                                                              | N.º Doc.                                     | Válido até                            |                                               |

<sup>1</sup> \* Campos de preenchimento obrigatório

## NOTIFICAÇÕES

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

- ☐ Correio Eletrónico do/a Requerente ☐ Correio Eletrónico do/a Representante  
☐ Outro Correio Eletrónico

As notificações via postal devem ser dirigidas para:\*

- ☐ Morada do/a Requerente ☐ Morada do/a Representante  
☐ Outra Morada

N.º

Lote, Andar, etc.

Código Postal

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

- ☐ Envio para o domicílio acima indicado ☐ Levantar no balcão de atendimento (Balcão Único)

No caso de Pessoa Singular, consente que as notificações sejam efetuadas via:

- ☐ Telefone ☐ Correio Eletrónico ☐ Correio ViaCTT

## DADOS DO PROCESSO DE OBRA

- \* ☐ Não tenho conhecimento da existência do processo inicial ou em curso  
☐ Processo de Obras N.º

### Local da Obra

Freguesia\*  Código Postal

Morada\*  N.º  Lote, Andar, etc.

Sítio ou Lugar

### Conservatória do Registo Predial de Olhão

Certidão Permanente do Registo Predial (Código)

N.º do registo\*  Data do registo

### Caderneta Predial - Autoridade Tributária e Aduaneira

Tipo de prédio\* ☐ Urbano ☐ Rústico Artigo(s):\*

Urbano: Fração  Rústico: Secção  Rústico: Árv/Col

## PEDIDO

Vem requerer a V. Ex.ª, para processo de obras supra indicado, a seguinte prorrogação de prazo para entrega de elementos:

Prazo pretendido (em dias):

Fundamento:

## 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](mailto: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

|                                |                                  |           |                                                                                  |
|--------------------------------|----------------------------------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Direção do Procedimento</b> | Divisão de Gestão Urbanística    | 289700100 | <a href="mailto:gestaourbanistica@cm-olhao.pt">gestaourbanistica@cm-olhao.pt</a> |
| <b>Gestor do Procedimento</b>  | Secção de Obras Particulares     | 289700100 | <a href="mailto:obrasparticulares@cm-olhao.pt">obrasparticulares@cm-olhao.pt</a> |
| <b>Proteção de Dados</b>       | Encarregada de Proteção de Dados | 289700100 | <a href="mailto:epd@cm-olhao.pt">epd@cm-olhao.pt</a>                             |

#### ELEMENTOS INSTRUTÓRIOS

Para o efeito, junta os documentos em formato digital, através do carregamento dos mesmos na aplicação **Construtor de Processos – NoPaper** e de acordo com as **Regras Gerais de Instrução do Pedido do Regulamento Municipal de Urbanização e Edificação**.

A não entrega dos elementos instrutórios acima indicados, deve ser fundamentada na Caixa de Observações.

Data

Requerente / Representante

Assinatura manual/digital qualificada