



CÂMARA MUNICIPAL

Registo n.º _____	
Data ____/____/____	
O Funcionário _____	

AVERBAMENTO DE NOME EM PROCESSO

(n.º.9 do art.º 9º. do Dec. Lei 555/99, com as alterações do Dec. Lei 26/2010)

Requerente Titular Técnico Autor do Projeto Coordenador dos Projetos

Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Cascais

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome do Requerente _____

NIF/C _____ B.I / C:C / CRC nº _____

Válido até ____/____/____, com sede/morada em _____

_____ Código postal ____/____ Localidade _____

Telefone/Telemóvel nº _____ E-mail _____

Autorizo que todas as notificações e informações referentes a este processo sejam efetuadas através de correio eletrónico para o endereço acima indicado SIM NÃO

REPRESENTANTE

Nome _____

NIF _____ B.I / C.C nº _____ Válido até ____/____/____

Telefone/Telemóvel nº _____ E-mail _____

Na qualidade de Mandatário | Sócio-Gerente | Administrador | Outro _____

Vem requer a V. Exa. o **averbamento de nome**, ao **processo N.º** ____/____ do:

Requerente Titular:

Atual: _____ NIF: _____

Novo: _____ NIF: _____



CÂMARA MUNICIPAL

Técnico Autor do Projeto:

Atual: _____ NIF: _____

Novo: _____ NIF: _____

Coordenador dos Projetos:

Atual: _____ NIF: _____

Novo: _____ NIF: _____

Por motivo de (É obrigatório fundamentar o pedido): _____

Para o que junta os documentos que se encontram devidamente assinalados em folha anexa.

Pede Deferimento,

Cascais, ____ de _____ de _____

O Requerente,

Fatura / Guia nº _____ / 20____

Os dados pessoais, supra, são recolhidos e processados pelo Município de Cascais para as finalidades expressas no presente requerimento. Para efeitos de rastreabilidade e arquivo, os dados serão mantidos até que solicite a eliminação dos mesmos, podendo, ainda, exercer, a qualquer momento, os seus direitos de solicitação de acesso, retificação, portabilidade, eliminação e retirada de consentimento, sem comprometer a licitude do tratamento efetuado com base no consentimento previamente dado.

Para qualquer assunto relacionado com a privacidade dos seus dados, poderá contactar o encarregado de proteção de dados através do e-mail atendimento.municipal@cm-cascais.pt ou do telefone 800203186. Poderá, ainda, apresentar reclamação a uma autoridade de controlo, nomeadamente à Comissão Nacional de Proteção de Dados (CNPd) (<https://www.cnpd.pt>). Para informações adicionais, por favor consulte a política de privacidade e segurança publicada em <https://www.cascais.pt/politica-de-privacidade-e-tratamento-de-dados-possuais>.

Dou o meu consentimento ao Município de Cascais, para tratamento dos meus dados pessoais nos termos e Política de Privacidade acima referidos, que li e aceito.

ELEMENTOS INSTRUTÓRIOS PARA AVERBAMENTO DE PROCESSOS TITULAR / AUTORES DE PROJETOS /COORDENADORES DE PROJETOS

Averbamento de nome de titular do processo

ANEXAR:

- 1.1. (PDF) Certidão da descrição e de todas as inscrições em vigor emitida pela conservatória do registo predial referente ao prédio ou prédios abrangidos, com validade inferior a 1 ano ou código certidão permanente;
- 1.2. (PDF) Certidão da conservatória do registo comercial, com validade inferior a 1 ano, no caso de pessoa coletiva e documento onde conste que o subscritor possui poderes para a representar ou código certidão permanente;
- 1.3. (PDF) Escritura ou outro documento comprovativo do negócio jurídico;
- 1.4. (PDF) Outros documentos de autorização (por exemplo: contratos de arrendamento, autorização ou procuração do senhorio /comproprietários/usufrutuários, etc)

1 Exemplar de todo o processo em formato digital

Averbamento de nome do coordenador dos projetos

ANEXAR:

- 1.1. (PDF) Termo de responsabilidade subscrito pelo coordenador dos projetos que ateste a compatibilidade entre os mesmos;
- 1.2. (PDF) Declaração emitida por associação pública profissional comprovativa da respectiva qualificação e quando aplicável seguro de responsabilidade civil nos termos da Lei nº. 31/2009;
- 1.3. (PDF) Declaração de técnico cessante;

1 Exemplar de todo o processo em formato digital

Averbamento de nome do autor do projeto de _____

ANEXAR:

- 1.1. (PDF) Termo de responsabilidade subscrito pelo coordenador dos projectos que ateste a compatibilidade entre os mesmos;
- 1.2. (PDF) Declaração emitida por associação pública profissional comprovativa da respectiva qualificação e quando aplicável seguro de responsabilidade civil nos termos da Lei nº. 31/2009;
- 1.3. (PDF) Declaração do técnico cessante;

1 Exemplar de todo o processo em formato digital

O Requerente,
