

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

PEDIDO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO GENÉRICA

Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Cascais

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome do Requerente _____

NIF/C _____ B.I / C.C / CRC n.º _____

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

_____ Código postal ____/____ Localidade _____

Telefone/Telemóvel n.º _____ 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 n.º _____

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

_____ Código postal ____/____ Localidade _____

Telefone/Telemóvel n.º _____ E-mail _____

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EDIFÍCIO / FRAÇÃO

Morada: _____

Código Postal ____/____ Localidade _____

Descrito na Conservatória do Registo Predial sob a ficha n.º _____ artigo matricial n.º _____

Urbano Rústico n.º _____ Área do prédio: _____ m²



CÂMARA MUNICIPAL

Código da certidão permanente: _____

ANTECEDENTES PROCESSUAIS

Requerimento n.º: _____ / _____ Processo n.º: _____ / _____

OBJETO DO PEDIDO

Requer a prorrogação de prazo, por mais _____ (dias/meses/ano) *, para:

- Apresentação dos elementos solicitados pelo ofício n.º _____ de _____
- Apresentação de alegações em sede de audiência prévia, promovida nos termos do C.P.A.
- Apresentação dos projetos de engenharia das especialidades e outros estudos (n.º 5 art.º 20 RJUE)
- _____

*** O pedido de prorrogação do prazo suspende a contagem de prazo para efeitos de deferimento tácito do pedido e responsabiliza o Requerente pela suspensão do procedimento.**

FUNDAMENTO DO PEDIDO:

Pede Deferimento,

Cascais, ____ de _____ de _____

O Requerente,

Fatura / Guia n.º _____ / 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-pessoais>.

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.