



Renovação da Licença de Publicidade

Registo n.º:		
Processo n.º:		Exmo/a. Senhor/a
Registado em:		Presidente da Câmara Municipal de Velas

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome/Denominação:*	
Domicílio/Sede:*	
N.º:	Lote/Andar:
Código Postal:	Localidade:*
Freguesia:	
NIF/NIPC:*	
Tipo de Documento de Identificação: <input type="checkbox"/> Cartão de Cidadão <input type="checkbox"/> Bilhete de Identidade <input type="checkbox"/> Passaporte <input type="checkbox"/> Título de Residência	
N.º:	Válido até:
Certidão Comercial Permanente (Código):	
Contacto Telefónico: E-mail:	
Qualidade de: * <input type="checkbox"/> Titular <input type="checkbox"/> Representante	
Caso apresente o pedido na qualidade de representante , indique a respetiva qualidade:	
<input type="checkbox"/> Representante Legal <input type="checkbox"/> Gestor/a de Negócios <input type="checkbox"/> Mandatário/a <input type="checkbox"/> Outra:	
N.º de cédula profissional:	
Código de Consulta da Procuração Online:	

(Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório)

(O campo "Código de Acesso à Certidão Comercial Permanente" é apenas aplicável às pessoas coletivas)

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR

Nome/Denominação:	
Domicílio/Sede:	
N.º:	Lote/Andar:
Código Postal:	Localidade:
NIF/NIPC:	Certidão Comercial Permanente (Código):
Tipo de Documento de Identificação: <input type="checkbox"/> Cartão de Cidadão <input type="checkbox"/> Bilhete de Identidade <input type="checkbox"/> Passaporte <input type="checkbox"/> Título de Residência	
N.º:	Válido até:
Contacto Telefónico: E-mail:	

NOTIFICAÇÕES

Consinto que as notificações/comunicações sejam feitas via: <input type="checkbox"/> Telefone (aplicável a pessoas singulares) <input type="checkbox"/> E-mail	
As notificações/comunicações feitas por via postal deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada: <input type="checkbox"/> Titular <input type="checkbox"/> Representante <input type="checkbox"/> Outra morada (por favor, indique):	
Domicílio/Sede:	
N.º:	Lote/Andar:
Código Postal:	Localidade:





Município de Velas

PEDIDO

Vem requerer ao abrigo do número 3.º do artigo 8.º do Regulamento de Publicidade e Ocupação do Espaço Público e dos Horários de Funcionamento do Município de Velas, a renovação da licença de publicidade.

N.º de Processo:*

Declara, por sua honra e sob pena de responsabilidade penal, a manutenção das condições que presidiram ao licenciamento inicial e, bem assim, o cumprimento do previsto na Parte II do Regulamento de Publicidade e Ocupação do Espaço Público e dos Horários de Funcionamento do Município de Velas.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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 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 Velas respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base nas seguintes condições:

Responsável pelo tratamento - Município de Velas;

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;

Conservação dos dados pessoais - Prazo definido na legislação aplicável ao pedido.

3. Para mais informações sobre as práticas/políticas de privacidade do Município de Velas consulte o nosso site em <https://cmvelas.pt/> ou envie um e-mail para rgpd@cmvelas.pt;

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

OUTRAS DECLARAÇÕES

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 requerimento correspondem à verdade.

Pede deferimento,

Velas, ___/___/___

O/A Titular / O/A Representante

(Assinatura do/a requerente ou de outrem a seu rogo, se o/a mesmo/a não souber ou não puder assinar)

Conferi a identificação do/a Titular/Representante através dos documentos de identificação exibidos.

Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.

O/A Funcionário/a

Responsável pela Direção do Procedimento: Chefe de Divisão da Divisão Urbanismo e Serviços Urbanos (DUSU)

Contacto Telefónico: (+351) 295 412 214

E-mail: dusu@cmvelas.pt

Gestor/a do Procedimento: Subunidade Orgânica de Taxas Licenças e Loteamentos (SOOTLILO)

Contacto Telefónico: (+351) 295 412 214

E-mail: sotll@cmvelas.pt



Município de Velas

FUNDAMENTAÇÃO DA NÃO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

--

DOCUMENTOS A APRESENTAR

<input type="checkbox"/> Requerente - Documento(s) comprovativo(s) da legitimidade
<input type="checkbox"/> Representante - Documento(s) comprovativo(s) da qualidade de representante
<input type="checkbox"/> Outro(s):