

Registo de Entrada		
Processo n.º		
Recebido em	/	/20
L.º N.º	FL n.º	N.º

TOPONÍMIA / NUMERAÇÃO POLICIAL

Exm.º Senhor
Presidente da Câmara Municipal de
Arruda dos Vinhos

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

N.º de Identificação Fiscal* | | | | | | | | | |

Nome /Denominação* |

Domicílio/Sede* |

Freguesia* | Cód.Postal* | | | | - | | | | Concelho* |

Contacto Telefónico* | | | | | | | | | | E-mail* (maiúsculas) |

BI/NIC | | | | | | | | | | Data de Validade | | | / | | | / | | | |

Na qualidade de: Proprietário ☐ Mandatário ☐ Locatário ☐ Outra: ☐

* preenchimento obrigatório

PEDIDO / PRETENSÃO

Requer, nos termos legais:

1 - ☐ Atribuição de topónimo para o caminho/arruamento, da freguesia de _____ ,
assinalado em planta anexa. **(Juntar Planta de Localização à escala 1: 2000 e 1: 25000)**

2 - ☐ Atribuição de n.º de policia para o prédio inscrito na matriz predial com o artigo n.º _____, secção _____, sito em _____
_____, freguesia de _____. **(Juntar Planta de Localização à escala 1: 2000 e 1: 25000,
devidamente assinaladas e fotocópia da Certidão da Conservatória do Registo Predial)**

3 - ☐ Pedido de informação de morada referente ao prédio inscrito na matriz predial com o artigo n.º _____, secção _____, sito em _____
_____, freguesia de _____. **(Juntar Planta de Localização à
escala 1: 2000 e 1: 25000)**

4 - Pedido de ☐ informação ☐ certidão, relativa à morada do prédio inscrito na matriz predial com o artigo n.º _____,
secção _____, anteriormente situado _____,
e atualmente designado por _____,
freguesia de _____. **(Juntar Planta de Localização à escala 1: 2000 e 1: 25000, devidamente assinaladas e fotocópia
da Certidão da Conservatória do Registo Predial)**

Pede deferimento

Arruda dos Vinhos, _____ de _____ de 20_____.

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

DECLARAÇÃO/AUTORIZAÇÃO

Declaro, ao abrigo do Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados, que dou o meu consentimento de forma livre, específica e informada, para a recolha e tratamento dos dados recolhidos por parte do Município de Arruda dos Vinhos, podendo os mesmos ser acedidos por outras entidades, sempre que necessário, no âmbito de todas as atividades de tratamento, e manutenção de aplicações informáticas solicitadas pelo Município.

Autorizo o envio de comunicações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico acima indicado*

Sim ☐

Não ☐

*As notificações e comunicações aos interessados de todas as decisões ou informações que possam ser efetuadas por via postal simples, serão realizadas através de correio eletrónico, conforme previsto no artigo 112º do CPA. Sempre que não possa processar-se por via eletrónica, a notificação é efetuada por via postal simples. O requerente presume-se notificado em consonância com o previsto no artigo 113º do CPA."

Autorizo a utilização dos meus contactos para efeitos de divulgação de iniciativas do Município

Sim ☐

Não ☐

Arruda dos Vinhos, _____ de _____ de 20 ____.

O Requerente,

(Assinatura do Requerente)

Conferi. O Funcionário | _____

Rubrica | _____



Arruda dos Vinhos
Câmara Municipal

Largo Miguel Bombarda | 2630-112 Arruda dos Vinhos
Tel.: 263 977 000 | Fax: 263 976 586
cm-arruda@cm-arruda.pt | www.cm-arruda.pt

DOAQV/Obras Particulares
doaqv@cm-arruda.pt