



MUNICÍPIO DE CORUCHE
CÂMARA MUNICIPAL

Livro:
Registo N.º: /Ano:
Entrada de:
Classif. ou Proc N.º:
Registado por:

SGD – Sistema de Gestão Documental

EXM.º SENHOR
PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE CORUCHE

PEDIDO DE CERTIDÃO DE NÚMERO DE POLÍCIA

REQUERENTE

Nome _____
Morada _____ N.º _____ Lote/Andar _____
Freguesia _____ Código Postal _____
NIF _____ BI/CC _____ Válido até _____
Telefone _____ Telemóvel _____ Fax _____
E-mail _____



Concedo a minha autorização para o uso exclusivo dos serviços da Câmara Municipal de Coruche, dos meus dados de contacto, apenas para transmitir informações relacionadas com este serviço

JUNÇÃO DE DOCUMENTOS

Processo N.º _____

Caso pretenda criar um novo processo, por favor preencha os campos da área "Dados do Processo"

*Campos assinalados com *, são de preenchimento obrigatório.*

DADOS DO PROCESSO

Classificação* Certidões _____
Instrumento de Planeamento _____
Procedimento _____
Prazo de Execução da Obra _____ Tipo Prazo _____

Local

Freguesia* _____
Morada* _____
Sítio ou Lugar _____
Código Postal _____

Registo Predial

Conservatória Conservatória do Registo Predial de Coruche _____
N.º de Registo* _____ Data do Registo _____

Registo Fiscal

Bairro Fiscal **Coruche**

Classificação da Matriz _____

N.º do Artigo _____

Fracção _____

Secção _____

Área e Confrontações

Área* _____ m²

A Norte* _____

A Sul* _____

A Nascente* _____

A Poente* _____

A emissão de certidão referente a n.º de polícia/lote _____

DADOS DO REQUERIMENTO

Regime* _____

Tipo de Requerimento* _____

Tipo de Pedido* _____

Tipo de Construção* _____

Tipo de Utilização* _____

Representante _____

GESTOR DE PROCEDIMENTO

Nome _____

Categoria _____

Telefone _____

Correio Electrónico _____

Observações:

Declaro expressamente que os dados pessoais por mim prestado neste formulário são fidedignos, precisos e completos, e que autorizo a Câmara Municipal de Coruche, a no âmbito da prossecução das suas competências, recolher, tratar, armazenar, divulgar com terceiros, os dados pessoais dele constantes

Nos termos da lei, considero-me informado que me é garantido, enquanto titular dos dados pessoais tratados, o direito de acesso, retificação e eliminação dos meus dados pessoais tratados no âmbito da presente recolha de dados. Para o efeito, caso pretenda aceder, retificar ou eliminar os dados fornecidos, deverá contactar geral@cm-coruche.pt

Pede Deferimento,

(local e data)

(assinatura)

DECISÃO:

Deferido

Indeferido

O _____