

PEDIDO DE REPRODUÇÃO DE DOCUMENTOS

EXMO. SENHOR PRESIDENTE DA CÂMARA

REQUERENTE

REQUERENTE		Nome/Designação			
Domicílio/Sede					
Freguesia /União		Cód. Postal	Concelho		
NIF		Nº ID Civil		Válido até	
Código da Certidão Comercial Permanente					
Telefone		Telemóvel		Email	
Na qualidade de	<input type="checkbox"/> Proprietário	<input type="checkbox"/> Locatário	<input type="checkbox"/> Arrendatário	<input type="checkbox"/> Interessado	
	<input type="checkbox"/> Outro				

REPRESENTANTE

REPRESENTANTE		Nome/Designação			
Na qualidade de	<input type="checkbox"/> Administrador	<input type="checkbox"/> Sócio-gerente	<input type="checkbox"/> Procurador	<input type="checkbox"/> Mandatário	<input type="checkbox"/> Outro
Domicílio/Sede					
Freguesia /União		Cód. Postal	Concelho		
NIF		Nº ID Civil		Válido até	
Código da Certidão Comercial Permanente					
Telefone		Telemóvel		Email	

PEDIDO

Vem requerer a V. Exa. se digne a autorizar a reprodução do(s) documento(s) a seguir indicado(s):			
Processo nº/ano			
<input type="checkbox"/> Projeto aprovado de			
<input type="checkbox"/> Parte escrita – nº exemplares		<input type="checkbox"/> Parte desenhada – nº exemplares	
<input type="checkbox"/> Propriedade horizontal			
<input type="checkbox"/> Parte escrita – nº exemplares		<input type="checkbox"/> Parte desenhada – nº exemplares	
<input type="checkbox"/> Folha(s) do processo		nº exemplares	

	Número	Ano	Nº exemplares
<input type="checkbox"/> Alvará de obras de edificação			
<input type="checkbox"/> Alvará de obras de demolição			
<input type="checkbox"/> Alvará de operação de loteamento			
<input type="checkbox"/> Alvará de obras de urbanização			
<input type="checkbox"/> Alvará de trabalhos de remodelação de terrenos			
<input type="checkbox"/> Alvará de licença / autorização de utilização			
<input type="checkbox"/> Alvará sanitário			
<input type="checkbox"/> Ata			
<input type="checkbox"/> Contrato			
<input type="checkbox"/> Escritura			
<input type="checkbox"/> Outros			

PEDIDO DE REPRODUÇÃO DE DOCUMENTOS

TIPO E MEIO DE REPRODUÇÃO

Solicita que as reproduções requeridas sejam fornecidas:

Simples, em suporte papel

Autenticadas, em suporte papel

Simples, em suporte digital

FUNDAMENTAÇÃO DO PEDIDO

MEIO DE NOTIFICAÇÃO

Email

Autoriza o envio de notificações, no decorrer deste processo para o endereço eletrónico indicado.

Não autoriza o envio de notificações, no decorrer deste processo para o endereço eletrónico indicado.

LEGISLAÇÃO APLICÁVEL

Lei n.º 26/2016, de 22 de agosto (versão atualizada);
Regulamento do Arquivo Municipal da Maia;
Regulamento de liquidação e cobrança de taxas e outras receitas municipais e respetiva tabela.

TOMEI CONHECIMENTO

- a. O Município da Maia utiliza os seus dados pessoais para dar resposta aos seus pedidos, instrução dos seus processos, prestar informação sobre assuntos da autarquia e para fins estatísticos. Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município da Maia, consulte o nosso site ou envie um e-mail para responsavel.dados@cm-maia.pt.
- b. De acordo com o entendimento da Comissão de Acesso aos Documentos Administrativos os documentos apresentados no âmbito do presente processo são documentos administrativos, pelo que o Município estará obrigado a garantir o seu acesso integral a todos aqueles que o solicitem.
- c. As respostas aos dados integrantes no presente requerimento são de preenchimento obrigatório sob pena de indeferimento do pedido.
- d. Os dados disponibilizados podem ser acedidos e alterados pelo requerente.
- e. Declaro, sob compromisso de honra e estando consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.
- f. A falta de documentação necessária é motivo de não prosseguimento do pedido apresentado.

ASSINATURA

DATA