



## PRORROGAÇÃO DE PRAZO PARA JUNCTÃO DE ELEMENTOS/AUDIÊNCIA PRÉVIA – INFORMAÇÃO PRÉVIA

|               |  |
|---------------|--|
| Registo n.º:  |  |
| Processo n.º: |  |
| Registado em: |  |

Exmo.(a). Senhor(a)  
Presidente da Câmara Municipal Oliveira do Bairro



### 1. REQUERENTE

|                                     |  |                                         |  |             |  |
|-------------------------------------|--|-----------------------------------------|--|-------------|--|
| Requerente                          |  | Singular                                |  | Coletiva    |  |
| Nome/Denominação:*                  |  |                                         |  |             |  |
| Domicílio/Sede:*                    |  | N.º:                                    |  | Lote/Andar: |  |
| Código Postal:                      |  | Localidade:*                            |  |             |  |
| Freguesia:                          |  |                                         |  |             |  |
| NIF/NIPC:*                          |  | Data de Nascimento:                     |  |             |  |
| Tipo de Documento de Identificação: |  | N.º:                                    |  |             |  |
| Válido até:                         |  | Certidão Comercial Permanente (Código): |  |             |  |
| Contacto Telefónico:                |  |                                         |  |             |  |
| E-mail:                             |  |                                         |  |             |  |
| Qualidade de:                       |  |                                         |  |             |  |

(Os campos assinalados com \* são de preenchimento obrigatório)



### 2. REPRESENTANTE

|                                     |  |                             |  |             |  |
|-------------------------------------|--|-----------------------------|--|-------------|--|
| Representante                       |  | Singular                    |  | Coletiva    |  |
| Nome/Denominação:                   |  |                             |  |             |  |
| Domicílio/Sede:                     |  | N.º:                        |  | Lote/Andar: |  |
| Código Postal:                      |  | Localidade:                 |  |             |  |
| Freguesia:                          |  |                             |  |             |  |
| NIF/NIPC:                           |  |                             |  |             |  |
| Tipo de Documento de Identificação: |  | N.º:                        |  |             |  |
| Válido até:                         |  | Procuração Online (Código): |  |             |  |
| Contacto Telefónico:                |  |                             |  |             |  |
| E-mail:                             |  |                             |  |             |  |
| Qualidade de:                       |  |                             |  |             |  |



### 3. NOTIFICAÇÕES

|                                                                                                                          |  |                                    |  |       |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------|--|-------|--|
| <b>Consinto</b> que as notificações/ comunicações sejam feitas via:                                                      |  | E-mail                             |  |       |  |
|                                                                                                                          |  | Telefone                           |  |       |  |
|                                                                                                                          |  | Requerente                         |  |       |  |
|                                                                                                                          |  | Representante                      |  |       |  |
| As notificações/comunicações feitas por <b>via postal</b> deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada: |  | Outra morada (por favor, indique): |  |       |  |
|                                                                                                                          |  |                                    |  |       |  |
| Domicílio/Sede:                                                                                                          |  | N.º:                               |  | Lote: |  |
| Código Postal:                                                                                                           |  | Localidade:                        |  |       |  |
| Freguesia:                                                                                                               |  |                                    |  |       |  |



Praça do Município, 3770-851 Oliveira do Bairro



+(351) 234 732 100

NIPC: 501 128 840

RE077V00



cmolb@cm-olb.pt.



<https://www.cm-olb.pt/>



#### 4. PEDIDO

Vem requerer a prorrogação de prazo no âmbito do processo identificado:

N.º do Processo: \*

Tipo de Prorrogação: \*

Para resposta a notificação de aperfeiçoamento;

Para resposta a notificação de audiência dos interessados.

N.º do Ofício/Notificação:

Fundamentação: \*

#### 5. 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 Oliveira do Bairro 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 Oliveira do Bairro;

**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 de privacidade do Município consulte o nosso site em <https://www.cm-olb.pt/> ou envie um e-mail para [cmolb@cm-olb.pt](mailto:cmolb@cm-olb.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).



Praça do Município, 3770-851 Oliveira do Bairro



+351 234 732 100

NIPC: 501 128 840

RE077V00



[cmolb@cm-olb.pt](mailto:cmolb@cm-olb.pt)



<https://www.cm-olb.pt/>



## 6. 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,                                                                                 |                    | Conferi a identificação do(a) Requerente/Representante através dos documentos de identificação exibidos. |  |
| Oliveira do Bairro,                                                                               |                    |                                                                                                          |  |
| O(A) Requerente                                                                                   | O(A) Representante | Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.                                  |  |
| (Assinatura do(a) requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar) |                    | O(A) Funcionário(a)                                                                                      |  |

|                                                  |             |                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-------------|--------------------------------------------------|-----------------|
| <b>Responsável pela Direção do Procedimento:</b> |             | Subunidade Administrativa e de Atendimento (BAI) |                 |
| <b>Contacto Telefónico:</b>                      | 234 732 115 | <b>E-mail:</b>                                   | bai@cm-olb.pt   |
| <b>Gestor(a) do Procedimento:</b>                |             | Jorge Pato                                       |                 |
| <b>Contacto Telefónico:</b>                      | 233 732 113 | <b>E-mail:</b>                                   | jpato@cm-olb.pt |



## DOCUMENTOS A APRESENTAR

Para o efeito, apresenta os documentos que se elencam:

- ☐ Requerente - Documento(s) comprovativo(s) da legitimidade;
- ☐ Representante - Documento(s) comprovativo(s) da qualidade de representante;
- ☐ Fundamentação da Não Apresentação de Documentos;
- ☐ Outro(s):