



DESPACHO:

O Presidente

PROGRAMA FINANCEIRO DE RECUPERAÇÃO DO PATRIMÓNIO HABITACIONAL

REQUERIMENTO

Ao Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Belmonte

REQUERENTE

Nome *					
NIF/NIPC *		N.º de identificação civil *		Validade *	
Email *		Contacto telefónico *			
Morada *					
Cod. Postal *		Localidade *			
Na qualidade de: *	☐ Proprietário,	ou	☐ Outro (indicar) *		

REPRESENTANTE LEGAL

Nome *					
NIF/NIPC *		N.º de identificação civil *		Validade *	
Email *		Contacto telefónico *			
Morada *					
Cod. Postal *		Localidade *			

OBJETO DO REQUERIMENTO

Vem na qualidade de , requerer a V. Ex.a, o apoio financeiro nos termos do Programa Financeiro de Recuperação do Património Habitacional do Concelho de Belmonte, para as seguintes obras:

- | | |
|---|---|
| ☐ REMOÇÃO DE REBOCO E COLOCAÇÃO DE PEDRA À VISTA | ☐ REFACHAMENTO DE JUNTAS |
| ☐ ALTERAÇÃO DE COR DE ACORDO COM RUEMB | ☐ REPARAÇÃO DE TELHADO |
| ☐ REPARAÇÃO / SUBSTITUIÇÃO DE PORTAS E JANELAS | |

A levar a efeito no edifício sito em:

Localidade de:

Freguesia de:

Inscrito na respetiva matriz sob o artigo n.º , e descrito na Conservatória do registo Predial sob o n.º

BENEFICIOU DE ALGUM APOIO?

- ☐ SIM
☐ NÃO



TRATAMENTOS DE DADOS

Os dados pessoais objeto de tratamento são recolhidos por via da presente requerimento e utilização de serviços municipais da Divisão Técnica Municipal de Planeamento, Obras e Urbanismo, bem como por outros meios complementares (como chamadas telefónicas, mensagens de correio eletrónico, entre outros).

- ☐ Para os efeitos previstos no disposto no artigo 13º a 22º do RGPD declaro prestar, por este meio, o meu consentimento para o tratamento dos meus dados pessoais acima indicados, exclusivamente para esta finalidade e durante o período necessário, salvo no caso de, por minha vontade ou por motivo de força maior, deixarem de estar reunidas as condições.*
- ☐ Sei que me é concedido em termos de dados pessoais, o direito de acesso, direito ao apagamento, direito de retificação, direito de portabilidade, direito à limitação do tratamento, direito à oposição e direito de reclamação.*
- ☐ Tomei conhecimento da Política de Privacidade e de Proteção de Dados em vigor no Município de Belmonte disponível em <https://www.cm-belmonte.pt/politica-de-privacidade/> *

Data:

O requerente/representante:

(a preencher pelos serviços municipais)

REGISTO DE ENTRADA	INFORMAÇÃO
ENTRADA	
DATA	
PROCESSO	
FUNCIONÁRIO	