



COMUNICAÇÃO DE CREDÊNCIAÇÃO DE PESSOAL PARA PEDITÓRIO DE RUA

nº _____SM

Exmº Sr. Presidente da Câmara Municipal de Sintra

(nome do requerente) _____,
contribuinte (pessoa coletiva ou singular) nº _____ com sede (ou residência) na (Rua, Avª)
_____, (nº/lote) _____, (andar) _____,
(localidade) _____, (cód. postal) _____ - _____, Freguesia
de _____, com o telefone / telemóvel nº _____,
fax nº _____, e-mail _____ nascido em ____/____/____,
portador do Bilhete de identidade / Cartão de cidadão / Passaporte nº _____ emitido em
_____ válido até ____/____/____, vem na qualidade de:

☐ Elemento dos Corpos Gerentes ☐ Mandatário ☐ Empresário em nome Individual

☐ Outro (especificar) _____

Designação da Sociedade (caso aplicável) _____ - _____

NIPC (caso aplicável) _____ Código de acesso à constituição da Sociedade (caso aplicável) _____,

vem comunicar a V. Exa., nos termos do nº4 do artº2º do DL 87/99 de 19 de Março, a forma de credenciação do :

☐ - Pessoal próprio;

☐ - Pessoal voluntário;

para realização de peditório de rua de beneficência , objeto do pedido de autorização apresentado em

_____/_____/_____ e que mereceu o regº nº ____/____SM.

Junta:

- Cópia do modelo de credencial / cartão

- Indico o nº de pessoas envolvidas _____;

Autorizo que as notificações referentes a este pedido sejam efetuadas por Via Eletrónica para o endereço
_____@_____

Pede Deferimento,

Sintra, _____ de _____ de 20____

O Requerente,

.....

IMP.PS.01.213.03

Conferi os documentos: *(assinatura legível)*:

Categoria:



RECIBO DE ENTREGA DE REQUERIMENTO

REG° SM _____

ASSUNTO: COMUNICAÇÃO DE CREDÊNCIAÇÃO DE PESSOAL PARA PEDITÓRIO DE RUA

Assinatura do Funcionário: _____

Categoria: _____ Data : ____/____/____

Gabinete de Licenciamento das Atividades Económicas e Gestão de Mercados
Rua Dr. Alfredo Costa, 33 - 2714-524 SINTRA
Tel: 21 923 8550 Fax: 21 923 8551 e-mail: municipe@cm-sintra.pt

Instruções**Juntar:**

- ☐ Exibir Bilhete de Identidade/ passaporte, cartão de contribuinte ou cartão do cidadão
- ☐ Cópia do modelo de credencial / cartão
- ☐ Documento que indique o nº de pessoas envolvidas _____;

Notas:

- No caso de **peessoas coletivas** deve ser apresentado documento onde se verifique a legitimidade de quem tem poderes para assinar;
- Na qualidade de **mandatário**, deve juntar procuração;
- Os presentes dados irão ser objeto de tratamento informático, tendo o requerente direito de informação nos termos do nº1 e 2 do artº 10º da Lei 67/98 de 26.10.1998, a qual transpõe para a ordem jurídica interna a Diretiva nº 95/46/CE, do Parlamento Europeu e do Conselho, de 24 de Outubro de 1995, relativa à proteção das pessoas singulares no que diz respeito ao tratamento de dados pessoais e à livre circulação desses dados - Lei da Proteção de Dados Pessoais.

Direito à Informação

- Responsável pelo tratamento → Presidente da Câmara
- Finalidades de tratamento → Tratamento informático do processo do requerente.
- Destinatários ou categorias de destinatários dos dados → serviços municipais interventores no processo.
- As respostas aos dados integrantes no formulário são obrigatórias sob pena de indeferimento do pedido.
- Os dados disponibilizados podem ser acedidos e alterados pelo requerente até despacho por parte do decisor político. Após esse momento qualquer alteração implica apresentação de novo pedido.

Base legal:

- Decreto-lei 87/99 de 17 de Agosto.