Exmo. Senhor Presidente

da Câmara Municipal do Porto

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Requerente** | | | | | | | | | | |
| Nome |  | | | | | | | | | |
| N.º de Identificação Fiscal |  | | | Código da Certidão Comercial Permanente [Entidade coletiva] | | | | |  | |
| N.º de Identificação Civil  [C.C., B.I., Passaporte] |  | | | | | | Validade | | |  |
| Morada |  | | | | | | | | | |
| Freguesia |  | | | | | | | | | |
| Localidade |  | | | | | | Código Postal | | |  |
| Telefone/Telemóvel |  | | | E-mail |  | | | | | |
| Na qualidade de: | Proprietário | Usufrutuário | Locatário | | | Superficiário | | Outro | |  |
| Por ser mais seguro, rápido e amigo do ambiente, a Câmara Municipal do Porto envia as notificações para o e-mail indicado, no decorrer deste processo [Parte A do Código Regulamentar do Município do Porto].  Não autorizo o envio de notificações para o e-mail indicado. | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Representante** | | | | | | | | |
| Nome |  | | | | | | | |
| N.º de Identificação Fiscal |  | | | | | | | |
| N.º de Identificação Civil  [C.C., B.I., Passaporte] |  | | | | | Validade | |  |
| Telefone/Telemóvel |  | | E-mail |  | | | | |
| Na qualidade de: | Mandatário | Sócio-gerente | Administrador | | Outro | |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Pedido** | | | | | |
| Venho comunicar a **alteração dos dados de identificação** abaixo referidos: | | | | | |
| Preencher **apenas** os **dados a alterar**, além do **Nome** e **NIF** que são campos de **preenchimento obrigatório\***. | | | | | |
| Nome\* |  | | | | |
| N.º de Identificação Fiscal\* |  | Código da Certidão Comercial Permanente [Entidade coletiva] | | |  |
| N.º de Identificação Civil  [C.C., B.I., Passaporte] |  | | | Validade |  |
| Morada |  | | | | |
| Freguesia |  | | | Código Postal |  |
| Localidade |  | | | | |
| Telefone/Telemóvel |  | E-mail |  | | |
| Por ser mais seguro, rápido e amigo do ambiente, a Câmara Municipal do Porto envia as notificações para o e-mail indicado, no decorrer deste processo [Parte A do Código Regulamentar do Município do Porto].  Não autorizo o envio de notificações para o e-mail indicado. | | | | | |

|  |
| --- |
| 1. **Documentos instrutórios** |
| No momento de apresentação deste requerimento deve exibir o documento de identificação civil, quando os dados a alterar sejam atestados por esse documento (nome, data de emissão e de validade). Esse documento ser-lhe-á devolvido nos termos da [Lei n.º7/2007 de 5 de fevereiro](https://diariodarepublica.pt/dr/legislacao-consolidada/lei/2007-70003493) |
|  |
| O seu pedido deve ser instruído com os elementos abaixo indicados. |
| 1. Caso pretenda alterar os dados de pessoa singular |
| * **1.1** Exibir o **Cartão de Cidadão**   *No caso de ser representante de pessoa singular deverá exibir o seu cartão de cidadão e o do representado.*  **1.2** **Procuração**, caso seja representante de pessoa singular. |
| 1. Caso pretenda alterar os dados de pessoa coletiva |
| **2.1** Exibir o **Cartão de Cidadão**.  **2.2** **Procuração**  **2.3** **Certidão da Conservatória do Registo Comercial.**  *Mesmo que tenha preenchido o campo “Código da Certidão Comercial Permanente” deste formulário, sugere-se que anexe a Certidão da Conservatória do Registo Comercial (cuja validade pode ser de um, dois, três ou quatro anos mediante o custo da assinatura que adquiriu), de forma a evitar atrasos na apreciação do pedido caso o código contenha lapsos no seu preenchimento.* |
| **3.** **Outros** elementos que o requerente pretenda apresentar:  **3.1** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **3.2** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| 1. **Observações** |
| Os [formulários](https://portaldomunicipe.cm-porto.pt/formularios) e o [Código Regulamentar do Município do Porto](http://crmp.cm-porto.pt/) podem ser consultados em [https://portaldomunicipe.cm-porto.pt](https://portaldomunicipe.cm-porto.pt/)  Para qualquer esclarecimento adicional, contacte-nos de 2.ª a 6.ª feira, das 9h00 às 19h00, através da Linha Porto. 220 100 220 (chamada para a rede fixa nacional). |

|  |
| --- |
| 1. **Tratamento de dados pessoais** |
| **1. Não junte nenhum dado ou documento pessoal que não lhe pedimos!**  Colabore connosco na proteção da sua privacidade!  Não junte o seu cartão de cidadão, atestados ou relatórios médicos ou qualquer outro documento de caráter pessoal, a menos que o Município o solicite expressamente.  Se juntar estes documentos, o Município pode ter que permitir o seu acesso a terceiros, por força da Lei de Acesso aos Documentos Administrativos. |
| **2.** O Município do Porto utiliza os seus dados pessoais para dar resposta aos seus pedidos, proceder à instrução dos seus processos, prestar informações sobre assuntos da cidade, para fins estatísticos e na realização de estudos de suporte à definição de políticas públicas municipais. |
| **3.** Para informações adicionais sobre as práticas de privacidade do Município do Porto ou contacto com o Encarregado de Proteção de Dados, consulte o nosso site em https://www.cm-porto.pt/legal/politica-de-privacidade. |
| **4.** 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 poderá estar obrigado a garantir o seu acesso a terceiros. |
| Tomei conhecimento |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Peço deferimento** | | | |
| Assinatura |  | Data |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| A preencher pela CMP. Notas: | | | |
|  | | | |
| Procedi à verificação. [Técnico de Atendimento] |  | Data |  |