|  |
| --- |
| 1. **Informação**
 |
| **Não é competência do Município o tratamento de denúncias ou queixas sobre:** | **Nestes casos, deve contactar:** |
| **Assuntos do foro privado*** Morador que não cumpre as regras do condomínio
* Desrespeito ou invasão de propriedade durante obra em prédio ou fração de vizinho
* Árvore em propriedade privada com ramos a pender para outra propriedade privada

Mais informações:. perigo iminente de queda de árvore/ramo com risco para pessoas e bens contactar » [Regimento de Sapadores Bombeiros](https://portaldomunicipe.cm-porto.pt/-/batalh%C3%A3o-de-sapadores-bombeiros). árvore/ramo caído no espaço público consultar » Portal do Munícipe “[Reportar ocorrências na cidade](https://portaldomunicipe.cm-porto.pt/reportar-ocorrencias)” | * Condomínio ou empresa gestora do condomínio
* Tribunais
* Polícia de Segurança Pública (PSP)
 |
| **Desrespeito pelos direitos ou segurança dos moradores*** Aglomeração de pessoas no espaço público
* Uso de explosivos (detonação com ruído forte, projeção de detritos, situação de risco)
 | * Polícia de Segurança Pública (PSP)
 |
| **Desrespeito pelos direitos ou segurança dos trabalhadores** * Falta de condições ou equipamentos de proteção individual (EPI´s) adequados
* Falta de contrato de trabalho ou outro incumprimento
* Trabalhos em prédio particular com materiais perigosos, como fibrocimento ou amianto
 | * Autoridade para as Condições do Trabalho (ACT)
 |

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 **denunciar a seguinte situação**, no local abaixo identificado: |

|  |
| --- |
| **Selecione uma opção:** |
| [ ]  Utilização ilegal de prédio ou fração como habitação (sem licença para habitação ou em desacordo com a licença emitida) |
| [ ]  Utilização ilegal de prédio ou fração para uma atividade económica (sem licença para aquela atividade ou em desacordo com a licença emitida) |
| [ ]  Realização ilegal de uma obra ou operação urbanística em prédio ou fração(sem licença ou em desacordo com a licença emitida) |
| Local |   | N.º |   |
| Freguesia |  |
| Descrição da situação |   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |

|  |
| --- |
| 1. **Documentos instrutórios**
 |
| Pode juntar documentos para análise do seu pedido.  |

|  |
| --- |
| [ ]  1. Fotografia(s) sobre a situação denunciada. |

|  |
| --- |
| [ ]  2. Planta de localização com o prédio/ fração assinalado. |

|  |
| --- |
| [ ]  **3.** **Outros** elementos que o requerente pretenda apresentar: [ ]  **3.1** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ]  **3.2** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. **Tomo conhecimento**
 |
| [ ]  Os assuntos listados acima, na área “Informação”, não devem ser apresentados no Município do Porto, uma vez que a competência para o tratamento dessas denúncias ou queixas é de outras entidades. |

|  |
| --- |
| 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 |  |