

Reg.Ent. n.º:   
  
Registado em :   
O Funcionário:

Ex.mo Senhor  
Presidente da Câmara Municipal de Santiago do Cacém

#### REQUERENTE

Nome:\*   
NIF/NIPC:\*  BI/CC:\*  Válido até:\*   
Residência/Sede:\*  N.º:\*  Lote, Andar:   
Sítio ou Lugar\*  Código Postal:\*   
Freguesia:\*  Concelho:\*   
Telefone:  E-mail:   
Na qualidade de:\*  Proprietário  Superficiário  Usufrutuário  Locatário  Outro

#### REPRESENTANTE

Nome:\*   
NIF/NIPC:\*  BI/CC:\*  Válido até:   
Residência/Sede:\*  N.º:\*  Lote, Andar:   
Sítio ou Lugar\*  Código Postal:\*   
Freguesia:\*  Concelho:\*   
Telefone:  E-mail:   
Na qualidade de:\*

#### MEIOS DE NOTIFICAÇÃO/COMUNICAÇÃO

Autorizo que as notificações referentes ao presente pedido sejam dirigidas ao endereço eletrónico abaixo indicado:

Solicito que as notificações, via postal, referentes ao presente pedido sejam dirigidas à seguinte morada  
(Preencher apenas nas situações em que morada seja diferente da indicada no campo do requerente):

Residência/Sede:  N.º:  Lote, Andar:   
Sítio ou Lugar  Código Postal:   
Freguesia:  Concelho:

## PEDIDO

Vem requerer a V. Exa. a **desistência ou renúncia do**  **procedimento** /  **pedido de** (identificar qual) \_\_\_\_\_, referente ao **processo de** \_\_\_\_\_ **com o n.º** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, pelo motivos abaixo indicados.

## FUNDAMENTAÇÃO DO PEDIDO DE DESISTÊNCIA OU RENÚNCIA

## INFORMAÇÕES ADICIONAIS

## DOCUMENTOS COMPROVATIVOS DE LEGITIMIDADE A EXIBIR/ENTREGAR

### No caso do requerente ser Pessoa Singular:

- Cartão de Cidadão ou B.I ou Passaporte
- Cartão de Contribuinte

### No caso do requerente ser Pessoa Colectiva:

- Identificação pessoal do representante
- Certidão Registo Comercial ou Código de Acesso à Certidão Permanente do Registo Predial

### Outros Documento(s) comprovativo(s) de legitimidade (caso não seja o titular do processo a efetuar a junção):

- Mandatário/Representante:** cópia da procuração ou outro documento que confira os poderes de representação no âmbito do presente procedimento, com exibição do original.

## NOTAS

Os campos assinalados com \* são de preenchimento obrigatório

Os dados recolhidos são processados automaticamente e destinam-se ao tratamento e gestão de processos autárquicos em que o cidadão é diretamente interessado.

Os titulares dos dados podem aceder à informação relativa ao andamento dos respetivos processos e solicitar por escrito, junto do Município de Santiago do Cacém, a sua atualização ou correção.

O subscritor, 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,

Santiago do Cacém,

O  Requerente,  Representante,

Conferi a identificação do requerente através da exibição de documentação

O funcionário

## GESTOR DE PROCEDIMENTO

Telefone:

269829461

E-mail:

sau@cm-santiagocacem.pt