FORMULÁRIO DE RECLAMAÇÃO

Consulta Pública no Âmbito do Sistema de Informação Cadastral Simplificada (SICS)

Artigo 7.º-C da Lei n.º 65/2019, de 23 de agosto

Consulta Pública Beira Atlântico

1. Identificação do Reclamante

Nome completo *:

NIF *:

Documento de identificação válido *:

☐ Cartão de Cidadão ☐ Bilhete de Identidade ☐ Passaporte

☐ Título de residência ☐ Outro N.º:

Residência completa *: Máx. 220 caracteres

Código Postal *: País *:

Telemóvel: Telefone:

E-mail *:

2. Qualidade do Reclamante *

☐ Confinante ☐ Representante

☐ Outro (indicar):

3. Identificação do Prédio objeto da reclamação *

Tipo de prédio: ☐ Rústico ☐ Misto

Freguesia:

Concelho:

Artigo matricial:

N.º do procedimento de Representação Gráfica Georreferenciada:

4. Motivo da Reclamação *

(Assinale e/ou descreva o motivo da reclamação)

☐ Localização incorreta ☐ Limites incorretos

☐ Outro (especificar):

5. Fundamentação da Reclamação *

(Indique os fundamentos técnicos, legais ou factuais que justificam a reclamação) Máx. 1.800 caracteres

6. Pedido *

(Indique a correção ou alteração pretendida) Máx. 1.800 caracteres

7. Documentos anexos

- ☐ Matriz predial (AT)
- ☐ Registo predial (Conservatória)
- ☐ Esboço/Cartograma
- ☐ Outro(s) – indicar quais:

8. Declarações

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras e que a presente reclamação é apresentada no âmbito do período de consulta pública acima identificada.

Autorizo a recolha e tratamento dos meus dados pessoais pelo Centro de Coordenação Técnica, em conformidade com os requisitos legais e normativos definidos no âmbito da Lei n.° 78/2017 e da Lei 65/2019, que regulam o regime do sistema de informação cadastral simplificado. Nos termos da Lei, fui informado que me é garantido, enquanto titular dos dados pessoais, o direito de acesso, retificação e eliminação dos meus dados pessoais tratados no âmbito da presente base de dados. Para o efeito, caso pretenda aceder, retificar ou eliminar os meus dados pessoais, deverei contactar epd@irn.mj.pt.

Local: Data: / /

Assinatura:

9. Instruções de preenchimento

1. O presente formulário deverá ser **assinado digitalmente** quando submetido via Portal do Cidadão.

2. O presente formulário deverá ser **assinado e rubricado** quando submetido ao Balcão, devendo o reclamante apor, manuscritamente, o número do documento de identificação, validade e entidade emissora.

3. Caso seja um representante do reclamante, deverá **anexar prova da qualidade e suficiência de poderes**.

4. Campos de contacto assinalados com **(*) são obrigatórios**.

5. A não anexação dos documentos declarados no ponto 7) é **motivo de recusa** da reclamação.

6. Deverá ser preenchido um formulário de reclamação relativamente a **cada Representação Gráfica Georreferenciada** que se pretenda contestar.