Vizela
CÂMARA MUNICIPAL

PEDIDO 2ª VIA / AVERBAMENTO E/OU CANCELAMENTO DE LICENÇA DE TÁXI

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Vizela

Nome _____

Contribuinte n.º _____ ☐ Singular ☐ Coletivo ☐ Público ☐ Associação/Instituição ☐ Isento (ao abrigo da Lei _____)

(ao abrigo da Lei) _____

Representada por 1) _____

Domicílio ou sede _____ Código Postal _____ - ____ - _____

Telefone _____ Fax _____ Correio Eletrónico _____

☐ Autorizo o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado.

IDENTIFICAÇÃO DO PEDIDO

Vem requerer a V. Exa. a emissão de:

☐ Segunda Via da licença para o exercício da atividade de táxi n.º _____ emitida em _____

☐ Cancelamento da licença para o exercício da atividade de táxi n.º _____ emitida em _____

☐ Averbamento do veículo na licença para o exercício da atividade de táxi, já aprovado, com a matrícula _____ , e de marca _____ , de que é proprietário, e para exercer a já referida atividade de taxista, na localidade referida na respetiva licença.

☐ Averbamento da licença para o exercício da atividade de táxi, para seu nome e referente ao veículo ligeiro de passageiros, já aprovado, com a matrícula _____ , e de marca _____ , de que é proprietária/o, já referida atividade de taxista, no local referido na referida licença.

ELEMENTOS A ANEXAR:

☐ 1. Alvará de acesso à atividade emitido pela Direcção-Geral de Transportes Terrestres
☐ 2. Certidão emitida pela Conservatória do registo comercial
☐ 3. Livrete do veículo e título de registo de propriedade ou documento com homologação do veículo para táxi
☐ 4. Carta de Condução
☐ 5. Declaração de cedência de direito de exercício de atividade
☐ 6. Outro: _____

TOMA CONHECIMENTO

Informação e acesso ao tratamento de dados pessoais | Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD (EU) 2016/679)
A Câmara Municipal de Vizela, na qualidade de responsável pelo tratamento dos dados pessoais recolhidos, informa o seguinte:

Identificação e contactos
Responsável pelo Tratamento dos Dados: Câmara de Municipal Vizela - Praça do Município, N.º 522, 4815-013 Vizela - Telefone: 253489630 - Email: **geral@cm-vizela.pt**
Encarregado de Proteção de Dados: Praça do Município, N.º 522 4815-013 Vizela - Telefone: 253489630 - Email: **dpo@cm-vizela.pt**

O tratamento dos seus dados pessoais é efetuado no âmbito da(s) finalidade(s) para os quais os mesmos são recolhidos e expressamente concedidos no presente requerimento.
Os dados pessoais são identificados claramente no presente requerimento.
Pode exercer o direito de acesso aos dados pessoais, designadamente: direito de informação, de acesso, de retificação, de apagamento dos dados, à limitação do tratamento, de portabilidade, de oposição e decisões individuais automatizadas, apresentar reclamação junto da Comissão Nacional de Proteção de Dados e de ser informado em caso de violação dos dados.
Só com o seu consentimento partilhamos com terceiros os seus dados pessoais ou no estrito cumprimento das obrigações legais ou no exercício de funções de interesse público/autoridade pública.
Salvo indicação em contrário ou por motivos legais, os dados recolhidos apenas são conservados pelo período estritamente necessário à prossecução das finalidades do tratamento.
O titular dos dados tem o direito de retirar o seu consentimento a qualquer momento. A retirada do consentimento não compromete a licitude do tratamento efetuado com base no consentimento previamente dado.

Para mais informações sobre a Política de Privacidade e Proteção de Dados da Câmara Municipal de Vizela, consulte o nosso site em http://www.cm-vizela.pt/politica-privacidade ou no Balcão Único.

DATA E ASSINATURA

Pede Deferimento

O Requerente

Data _____

_____