

DECLARAÇÃO DE MANDATO PARA PROCEDIMENTO ADMINISTRATIVO

* campos de preenchimento obrigatório

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

*Nome/Identificação: _____
*NIF/NIPC: _____ *Portador do: _____ *com o número: _____
*Rua: _____
Nº/Lote: _____ Andar/lado: _____
*Freguesia: _____ *Concelho: _____
*Código-postal: _____ - _____ *Localidade: _____
*Telefone/Telm: _____ *E-mail: _____

IDENTIFICAÇÃO DO MANDATÁRIO

*Nome/Identificação: _____
*NIF/NIPC: _____ *Portador do: _____ *com o número: _____
*Rua: _____
Nº/Lote: _____ Andar/lado: _____
*Freguesia: _____ *Concelho: _____
*Código-postal: _____ - _____ *Localidade: _____
*Telefone/Telm: _____ *E-mail: _____

DECLARAÇÃO

Declaro que nomeio como meu mandatário a pessoa acima identificada a quem confio poderes para me Representar junto do município de Setúbal, para os seguintes efeitos:

- Apresentação do requerimento inicial
- Apresentação de requerimento subsequente no âmbito do procedimento administrativo
- Praticar atos subsequentes no âmbito do procedimento administrativo
- Consulta de processo/procedimento administrativo
- Solicitar e obter informações sobre o estado e andamento do processo/procedimento administrativo
- Solicitar e obter reproduções (cópias) de documentos de processo/procedimento administrativo
- Outros: _____

Referente a: _____

Assunto: _____

Processo n.º (se aplicável): _____

PROTEÇÃO DE DADOS

Os dados pessoais recolhidos neste formulário são objeto de tratamento pela Câmara Municipal de Setúbal no âmbito das suas funções, e para a(s) finalidade(s) constante(s) do mesmo, por isso declaro que:

Dou o meu consentimento expresso, informado e específico ao tratamento dos meus dados pessoais constantes deste formulário;

Sei que posso aceder aos meus dados, que posso retificá-los e que posso obter o seu apagamento e portabilidade;

Foi-me informado o contacto do Encarregado de Proteção de Dados (epd@mun-setubal.pt);

Tomei conhecimento do Regulamento de Proteção de Dados Pessoais do Município de Setúbal, publicado em [Diário da República n.º 19/2024, Série II de 2024-01-26](#)

ASSINATURAS

*Data: _____

Assinatura do Requerente*

Assinatura do Mandatário*

(assinatura digital/autógrafa conforme documento de identificação)

(assinatura digital/autógrafa conforme documento de identificação)

Cópia ou pdf do cartão de cidadão do declarante e do mandatário com a menção de "autorização para efeito de Mandato de Procedimento Administrativo".