



## Município de Arraiolos

### APOIO NO ÂMBITO DA AÇÃO SOCIAL ESCOLAR – ATRIBUIÇÃO APOIO PARA CADERNOS DE ATIVIDADES (1.º ANO AO 12.º ANO DE ESCOLARIDADE)

Registo n.º:		
Processo n.º:		Exmo(a). Senhor(a)
Registado em:		Presidente da Câmara Municipal de Arraiolos

#### REQUERENTE

Nome/Denominação:*			
Domicílio/Sede:*		N.º:	Lote/Andar:
Código Postal:		Localidade:*	
NIF/NIPC:*			
Tipo de Documento de Identificação:			
N.º:		Válido até:	
Certidão Comercial Permanente (Código):			
Contacto Telefónico:		Fax:	
E-mail:			
Qualidade de:			

(Os campos assinalados com \* são de preenchimento obrigatório)

#### REPRESENTANTE

Nome/Denominação:			
Domicílio/Sede:		N.º:	Lote/Andar:
Código Postal:		Localidade:	
NIF/NIPC:			
Tipo de Documento de Identificação:			
N.º:		Válido até:	
Procuração Online (Código):			
Contacto Telefónico:		Fax:	
E-mail:			
Qualidade de:	<input type="checkbox"/> Representante Legal	<input type="checkbox"/> Gestor de Negócios	<input type="checkbox"/> Mandatário
	<input type="checkbox"/> Outra:		

#### PEDIDO

Vem requerer, o reembolso no âmbito da ação social escolar.
CADERNOS DE ATIVIDADES REFERENTES AO ANO DE ESCOLARIDADE:
<b>Informações Complementares</b>

#### INFORMAÇÕES ADICIONAIS

- Os dados pessoais recolhidos neste pedido são necessários, única e exclusivamente, para dar cumprimento ao disposto no artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA), no artigo 17.º do Decreto-Lei n.º 135/99, de 22 de abril e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado.
- O tratamento dos dados referidos no ponto 1 por parte do Município respeitará a legislação em vigor em matéria de

📍 Praça do Município n.º 27, 7040-027 Arraiolos  
NIPC: 501 258 027

☎ + (351) 266 490 240  
www.cm-arraiolos.pt  
+ (351) 266 490 257  
geral@cm-arraiolos.pt



proteção de dados pessoais e será realizado com base seguintes condições:

- **Responsável pelo tratamento** - Município de Arraiolos;
- **Finalidade do tratamento** - Cumprimento de uma obrigação jurídica (CPA e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado) ou necessário ao exercício de funções de interesse público;
- **Destinatário(s) dos dados** - Serviço municipal com competência para analisar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor;
- **Conservação dos dados pessoais** - Prazo definido na legislação aplicável ao pedido.

3. Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município consulte o nosso site em [www.cm-arraiolos.pt](http://www.cm-arraiolos.pt) ou envie um e-mail para [geral@cm-arraiolos.pt](mailto:geral@cm-arraiolos.pt).

4. Os documentos apresentados no âmbito do presente pedido são documentos administrativos, pelo que o acesso aos mesmos se fará em respeito pelo regime de acesso à informação administrativa e ambiental e reutilização dos documentos administrativos (Lei n.º 26/2016, de 22 de agosto).

### OUTRAS DECLARAÇÕES

\*  O(A) subscritor(a), 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,

Arraiolos, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

O(A) Requerente /  O(A) Representante

(Assinatura do(a) requerente ou de outrem a seu rogo, se o(a) mesmo(a) não souber ou não puder assinar)

Conferi a identificação do(a) Requerente/Representante através dos documentos de identificação exibidos.

Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.

O(A) Funcionário(a)

**Responsável pela Direção do Procedimento:**

**Contacto Telefónico**

**E-mail:**

**Gestor(a) do Procedimento:**

**Contacto Telefónico**

**E-mail:**

### FUNDAMENTAÇÃO DA NÃO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

### DOCUMENTOS A APRESENTAR

- Fatura Comprovativo da aquisição dos cadernos de atividades;
- Comprovativo do International Bank Account Number (IBAN) emitido pela Instituição Bancária;
- Outro(s):