|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONSULTA DE PROCESSO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A preencher pelos serviços | ENTRADA N.º: | | | | | | |  | | | |  | | | | | | EXMO SENHOR  PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE ARMAMAR | | | | |
| REQUERIMENTO N.º: | | | | | | |  | | | |
| DATA: | | | | | | |  | | | |
| PROCESSO N.º: | | | | | | |  | | | |
| O GESTOR PROCº | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CONTRIBUINTE OU PESSOA COLETIVA N.: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOME OU DENOMINAÇÃO: | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DOMICÍLIO OU SEDE: | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CÓD. POSTAL: | | \_\_\_\_ | | | | - | \_\_\_\_ | |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | FREGUESIA: | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | CONCELHO: | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TELEFONE/TELEMÓVEL: | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | FAX: | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | E-MAIL: | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CARTÃO DE CIDADÃO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ VALIDO ATÉ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOME DO REPRESENTANTE DA PESSOA COLETIVA: | | | | | | | | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | |
| NA QUALIDADE DE PROPRIETÁRIO USUFRUTUÁRIO LOCATÁRIO SUPERFICIÁRIO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AUTORIZO O ENVIO DE NOTIFICAÇÃÇÕES, NO DECORRER DESTE PROCESSO PARA ENDEREÇO ELETRÓNICO ACIMA INDICADO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PEDIDO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Em conformidade com o estabelecido nos nºs 3 e 4 do artigo 110º do Decreto-Lei 555/99 de 16 dezembro e ulteriores alterações (RJUE), requer consulta do documento abaixo identificado:  Processo nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome do titular \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Local \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da freguesia de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ concelho de  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **INSTRUÇÃO DO PEDIDO (junta para o efeito os seguintes documentos)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Juntam-se os elementos seguintes, assinalados com   Documento comprovativo da qualidade de titular  Certidão da descrição e de todas as inscrições em vigor da CRP/Código da Certidão Predial Permanente | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATA E ASSINATURA:**  **.** | | | | |
| Pede deferimento, | | | | |
| Armamar, | / / |  | | |
| O requerente ou representante: | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  | | |  |  |