|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OBRAS DE DEMOLIÇÃO/ESCAVAÇÃO E CONTENÇÃO PERIFÉRICA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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: | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOME DO REPRESENTANTE DA PESSOA COLETIVA: | | | | | | | | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | |
| AUTORIZO O ENVIO DE NOTIFICAÇÃÇÕES, NO DECORRER DESTE PROCESSO PARA ENDEREÇO ELETRÓNICO ACIMA INDICADO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PEDIDO:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ao abrigo do disposto no artº 81º do Decreto-Lei nº 555/99 de 16 de Dezembro, alterado e republicado pelo Decreto-Lei 136/2014 de 9 de Setembro, vem requer autorização para a execução de trabalhos de Demolição e Escavação e Contenção Periférica, relativo ao projeto de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  O processo foi precedido de informação prévia, processo nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **INSTRUÇÃO DO PEDIDO:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Juntam-se os elementos seguintes, assinalados com  :  Planta de Localização  Plano de demolição  Plano de estabilidade  Projeto de escavação e contenção periférica | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **VERIFICAÇÃO** (a preencher pelos serviços): | | | |
| Verifiquei a apresentação dos elementos assinalados com  no presente requerimento. | | | |
| Armamar, | / / | O funcionário: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Pago pela guia nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |