|  |
| --- |
| **VISTORIA** |
| A preencher pelos serviços | ENTRADA N.º: |  |  | EXMO SENHORPRESIDENTE 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 no artigo 90º do Decreto-Lei 555/99 de 16 dezembro e ulteriores alterações (RJUE), requer realização da vistoria ao prédio abaixo identificado:Processo nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome do titular \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Local \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da freguesia de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ concelho de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |

|  |
| --- |
|  **DATA E ASSINATURA:****.** |
| Pede deferimento, |
| Armamar, |  / /  |  |
| O requerente ou representante: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Pago pela guia nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |