



CERTIDÃO DE CONCLUSÃO DE OPERAÇÃO DE LOTEAMENTO

Identificação do requerente	
Nome: * _____	
Contribuinte: * _____	Na qualidade de:*(a) _____
BI / CC nº _____	Validade: ____/____/____
Morada: * _____	
Código-Postal: * _____ - _____	
Tlf/Tlm: _____	E-mail: _____
Nota: Autoriza o envio de comunicações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
Representado por: _____	Na qualidade de:(a) _____
BI / CC nº _____	Validade: ____/____/____

Vem requerer ao Exm.º Sr. Presidente da Câmara Municipal a emissão de: Certidão de Conclusão de Operação de Loteamento	
Antecedentes:	
Processo nº _____	Alvará / Título nº _____
Titular: _____	
Descrição	

Data e Assinatura	
Pede deferimento:	O Requerente / representante,
Vila Real, ____/____/____	_____
Dia Mês Ano	
<small>* - Campos de preenchimento obrigatório. a) - Indicar a titularidade do direito que lhe confere legitimidade para iniciar o procedimento administrativo ou intervir nele: proprietário, usufrutuário, arrendatário ou mandatário</small>	

