



LICENCIAMENTO DE MUROS

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 Não

Representado por: _____ Na qualidade de:(a) _____

BI / CC nº _____ Validade: ____/____/____

Vem requerer ao Exm.º Sr. Presidente da Câmara Municipal a aprovação de: Licenciamento de Muros

Antecedentes:

Processo nº _____ Alvará / Título nº _____

Titular: _____

Localização:

Local _____

Código postal _____ - _____ Localidade _____

Freguesia _____

Mais refere que a operação urbanística é:

- Sujeita a Avaliação de Impacto Ambiental nos termos do DL 151-B/2013 de 31 de Outubro, alterado
- Não sujeita a Avaliação de Impacto Ambiental nos termos do DL 151-B/2013 de 31 de Outubro, alterado

Descrição

Data e Assinatura

Pede deferimento:

O Requerente / representante,

Vila Real, ____/____/____
Dia Mês Ano

* - 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