



PEDIDO DE AVERBAMENTO

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 o pedido de: Averbamento

Antecedentes:

Processo nº \_\_\_\_\_ Alvará / Título nº \_\_\_\_\_

Titular: \_\_\_\_\_

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