arruda dos vinhos
vale encantado

Registo de Entrada
Processo n.º _____
Recebido em _____/_____/20_____
L.º N.º _____ FL n.º _____ N.º _____

PEDIDO DE TELAS FINAIS

Exm.º Senhor
Presidente da Câmara Municipal de
Arruda dos Vinhos

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

N.º de Identificação Fiscal* |___|___|___|___|___|___|___|___|___

Nome /Denominação* | _____

Domicílio/Sede* | _____

Freguesia* | _____ Cód.Postal* |__|__|__|__ - |__|__|__ Concelho* | _____

Contacto Telefónico* |__|__|__|__|__|__|__|__|__ E-mail* (maiúsculas) | _____

BI/NIC |__|__|__|__|__|__|__|__|__ Data de Validade |__|__/ |__|__/ |__|__|__|__

Na qualidade de: Proprietário ☐ Mandatário ☐ Locatário ☐ Outra: _____

* preenchimento obrigatório

PEDIDO / PRETENSÃO

Solicita a V. Ex.ª fotocópias ☐ autenticadas ☐ simples da(s) seguintes planta(s) do prédio sito em _____

_____ ,

freguesia de _____, em nome de _____ ,

processo de obras n.º |__|__|__/ |__|__|__|__:

- ☐ Telas Finais (inclui plantas de localização, planta da fração, cortes e alçados)
- ☐ Plantas de Localização
- ☐ Planta da fração _____
- ☐ Cortes
- ☐ Alçados
- ☐ Outras _____

DECLARAÇÃO/AUTORIZAÇÃO

Declaro, ao abrigo do Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados, que dou o meu consentimento de forma livre, específica e informada, para a recolha e tratamento dos dados recolhidos por parte do Município de Arruda dos Vinhos, podendo os mesmos ser acedidos por outras entidades, sempre que necessário, no âmbito de todas as atividades de tratamento, e manutenção de aplicações informáticas solicitadas pelo Município.

Autorizo o envio de comunicações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico acima indicado* Sim ☐ Não ☐

*As notificações e comunicações aos interessados de todas as decisões ou informações que possam ser efetuadas por via postal simples, serão realizadas através de correio eletrónico, conforme previsto no artigo 112º do CPA. Sempre que não possa processar-se por via eletrónica, a notificação é efetuada por via postal simples. O requerente presume-se notificado em consonância com o previsto no artigo 113º do CPA."

Autorizo a utilização dos meus contactos para efeitos de divulgação de iniciativas do Município Sim ☐ Não ☐

Arruda dos Vinhos, _____ de _____ de 20_____.

Pede deferimento

_____

(Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não puder assinar)

Paga guia n.º _____, no valor _____,_____€, em _____/_____/20_____ O funcionário _____

Arruda dos Vinhos
Câmara Municipal

Largo Miguel Bombarda | 2630-112 Arruda dos Vinhos
Tel.: 263 977 000 | Fax: 263 976 586
cm-arruda@cm-arruda.pt | www.cm-arruda.pt

DOAQV/Obras Particulares
doaqv@cm-arruda.pt