

PEDIDO DE INFORMAÇÃO SOBRE CLASSIFICAÇÃO DE PARCELA DE TERRENO EM TERMOS DE PDM

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

Requer, nos termos legais:

Solicita a V. Ex^a, nos termos da alínea a) do n.º 1 do artigo 110.º do Decreto-Lei n.º 555/99, de 16 de dezembro, na sua atual redação, informação em termos de PDM, sobre a classificação e condicionantes, da parcela de terreno, delimitada em plantas anexas, sito em _____
_____, freguesia de _____, do Concelho de Arruda dos Vinhos.

Junta-se Plantas de localização à escala 1/25000 e 1:2000, com a parcela de terreno delimitada a vermelho.

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)