

Exmº Sr.
Presidente da Câmara Municipal de Vale de Cambra

PEDIDO DE CONSULTA/REPRODUÇÃO E AUTENTICAÇÃO DE DOCUMENTOS			
IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE			
Nome/Designação			
Residência/Sede		Nº	
Freguesia		Município	
Código Postal		Localidade	
Telefone		Fax	
		Telemóvel	
Bilhete de Identidade		Emitido em	
Válido até		Arq. Identificação	
Contribuinte nº			
Representada por:			
B.I. nº		Emitido por	
Em		Válido até	

Autorizo a notificação por correio eletrónico **Não autorizo** a notificação por correio eletrónico

E-mail do Requerente: _____

E-mail do Técnico Projetista: _____

EXPOSIÇÃO DO PEDIDO
<p>Na qualidade de _____¹, cédula profissional n.º _____² do prédio / fração _____, com o processo de obras n.º _____ / _____, em nome de _____ que lhe seja concedida a consulta / reprodução dos documentos abaixo identificados.</p>

TIPO DE DOCUMENTO

A consulta de documentos A reprodução simples de documentos

A reprodução autenticada de documentos _____

Discriminar os documentos a reproduzir e o número de cópias pretendidas:

Anexa documento que comprove interesse legalmente protegido:

R0-OTR

Pede deferimento,

Assinatura _____

Vale de Cambra, _____ de _____ de _____