

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 _____<sup>1</sup>, cédula profissional n.º _____<sup>2</sup> 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 \_\_\_\_\_