

Ex.mo Sr.  
Presidente da Câmara Municipal de Vale de Cambra

<b>PEDIDO DE VISTORIA PARA VERIFICAÇÃO DAS CONDIÇÕES DE SEGURANÇA E SALUBRIDADE</b> , no âmbito do artigo 89º do Decreto Lei 555/99, de 16 de Dezembro, na sua redação atualizada			
IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE			
Nome/Designação			
Residência/Sede		Nº	
Freguesia		Município	
Código Postal		Localidade	
Telefone		Fax	
		Telemóvel	
B.I. / C.C. n.º		Emitido em	
Válido até		Arq. Identificação	
Contribuinte nº			
Representada por:			
B.I. / C.C. n.º		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: \_\_\_\_\_

TIPO DE VISTORIA
<input type="checkbox"/> Vistoria para verificação das condições de higiene e salubridade (artigo 89º do DL nº 555/99 de 16/12, na sua redação actualizada).
<input type="checkbox"/> Outra(s) _____
Refere ainda que a pretensão se encontra licenciada / autorizada pelo processo de obras _____ / _____

EXPOSIÇÃO DO PEDIDO
Na qualidade de _____ <sup>1</sup> , do _____ <sup>2</sup> sito _____ n.º _____, freguesia _____ Cód. Postal _____ / _____ deste Município, inscrito na matriz n.º _____, solicita que se digne mandar proceder à vistoria acima solicitada.

**DOCUMENTOS QUE ANEXA**

<input type="checkbox"/> Planta de localização à escala 1/2000 ou superior	R0-PTL
<input type="checkbox"/> Procuração	R0-PRC
<input type="checkbox"/> Outros:	R0-OTR

Pede deferimento,

Assinatura \_\_\_\_\_

Vale de Cambra, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_