

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

PEDIDO DE AVERBAMENTO DO DIRETOR FISCALIZAÇÃO, no âmbito do artigo 9º do Decreto Lei 555/99 de 16/12, 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 n.º			
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: _____

EXPOSIÇÃO DO PEDIDO

Na qualidade de _____¹, do _____² sito _____
n.º _____, freguesia _____ Cód.Postal ____/____, deste município,
registado nessa Câmara Municipal sob o n.º ____/____, inscrito na matriz n.º _____, solicita a V. Ex.a se
digne mandar proceder ao averbamento solicitado no presente requerimento.

DOCUMENTOS QUE ANEXA

- | | |
|--|--------|
| <input type="checkbox"/> Termo de Responsabilidade do Diretor da Fiscalização | R0-TF |
| <input type="checkbox"/> Procuração | R0-PRC |
| <input type="checkbox"/> Prova de Validade de Inscrição do Técnico em Associação Pública | R0-PV |
| <input type="checkbox"/> Comprovativo da contratação de Seguro de Responsabilidade Civil | R0-SRT |
| <input type="checkbox"/> Outros: _____ | R0-OTR |

Pede deferimento,

Assinatura _____

Vale de Cambra, _____ de _____ de _____