

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

<b>PEDIDO DE AVERBAMENTO DO AUTOR DO PROJETO</b> , 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: \_\_\_\_\_

<b>EXPOSIÇÃO DO PEDIDO</b>
<p>Na qualidade de _____<sup>1</sup>, do _____<sup>2</sup> sito _____</p> <p>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.</p>

<b>DOCUMENTOS QUE ANEXA</b>	
<input type="checkbox"/> Termo de Responsabilidade do Autor do Projeto	R0-TAP
<input type="checkbox"/> Procuração	R0-PRC
<input type="checkbox"/> Prova de Validade de Inscrição do Técnico em Associação Pública	R0-PV
<input type="checkbox"/> Declaração de Autorização do Autor do Projeto Inicial	R0-DAA
<input type="checkbox"/> Comprovativo da contratação de Seguro de Responsabilidade Civil do Técnico	R0-SRT
<input type="checkbox"/> Outros: _____	R0-OTR

Pede deferimento,

Assinatura \_\_\_\_\_

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