

Exmº Sr.
Presidente da Câmara Municipal de Vale de Cambra

PEDIDO DE AVERBAMENTO DO DIRETOR FISCALIZAÇÃO, no âmbito do artigo 9.º do Decreto-Lei 555/99, de 16 de dezembro, na sua redação atualizada

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome/Designação			
Residência/Sede			
Freguesia		Município	
Código Postal		Localidade	
B.I. / C.C. n.º		E-mail	
Válido até		Telemóvel/Telefone	
Contribuinte n.º			
Representada por:			
B.I. / C.C. n.º		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

- | | |
|---|--------|
| ☐ Termo de Responsabilidade do Diretor da Fiscalização | R0-TF |
| ☐ Comprovativo da contratação de Seguro de Responsabilidade Civil do Técnico | R0-SRT |
| ☐ Outros: _____ | R0-OTR |
| ☐ Procuração | R0-PRC |

Pede deferimento,

Assinatura _____

Vale de Cambra, _____ de _____ de _____