

Exm^o 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 _____¹, cédula profissional n.º _____² 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 | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> A consulta de documentos | <input type="checkbox"/> A reprodução simples de documentos |
| <input type="checkbox"/> A reprodução autenticada de documentos | <input type="checkbox"/> _____ |
| Descriminar 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 _____