

Exm^o Sr.
Presidente da Câmara Municipal de Vale de Cambra

PEDIDO DE VISTORIA PARA VERIFICAÇÃO DAS CONDIÇÕES DE SEGURANÇA E SALUBRIDADE , 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 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: _____

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 _____ ¹ , do _____ ² sito _____ n.º _____, freguesia _____ Cód. Postal _____ / _____, deste Município, inscrito na matriz n.º _____, freguesia de _____, 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"/> Outros: -----	R0-OTR

Pede deferimento,

Assinatura _____

Vale de Cambra, _____ de _____ de _____