

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

PEDIDO DE AVERBAMENTO-OUTROS , 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: _____

TIPO DE AVERBAMENTO
<input type="checkbox"/> Outro: _____

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"/> Outros:----- R0-OTR

Pede deferimento,

Assinatura _____

Vale de Cambra, _____ de _____ de _____