

Entrada N.º

Data:

Processo N.º

Func:

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal

Assunto: Informação prévia (artigo 14º do DL n.º 555/99, de 16 de dezembro)

Requerente	
Nome:	BI nº:
Domicílio:	NIF
Freguesia:, Código Postal _____ - _____	E-mail:
Profissão: Estado Civil:	Tel/Telm:
Na qualidade de: <input type="checkbox"/> Proprietário <input type="checkbox"/> Usufrutuário <input type="checkbox"/> Locatário <input type="checkbox"/> Superficiário <input type="checkbox"/> Mandatário de _____ <input type="checkbox"/> Titular do direito de uso e habitação <input type="checkbox"/> Outra _____	Fax:

Operação Urbanística	
Local:	Descrito na C.R.P sob o n.º:
Freguesia: Código Postal _____ - _____	Inscrito na Matriz sob o art.º:
<input type="checkbox"/> terreno _____ m2 <input type="checkbox"/> Lote _____ m2 <input type="checkbox"/> Fração nº _____ <input type="checkbox"/> Edifício <input type="checkbox"/> Outro _____ <input type="checkbox"/> Alvará de Loteamento n.º _____/_____ <input type="checkbox"/> Plano de Pormenor <input type="checkbox"/> Plano de Urbanização <input type="checkbox"/> PDM	

Pedido
Vem requerer a V. Exa., informação prévia sobre a possibilidade de realizar a seguinte operação urbanística: <input type="checkbox"/> Obras de Construção <input type="checkbox"/> Obras de Demolição <input type="checkbox"/> Obras de Reconstrução com preservação de Fachada <input type="checkbox"/> Obras de Reconstrução sem preservação de Fachada <input type="checkbox"/> Obras de Urbanização <input type="checkbox"/> Obras de Ampliação <input type="checkbox"/> Operação de Loteamento <input type="checkbox"/> Obras de Alteração <input type="checkbox"/> Alteração de Utilização <input type="checkbox"/> Destaque <input type="checkbox"/> Trabalhos de Remodelação de Terrenos <input type="checkbox"/> Outra _____ <input type="checkbox"/> Mais solicita que a informação contemple os aspetos referidos no n.º 2 do art.º 14.º do Decreto-Lei N.º 555/99, de 16 de dezembro, com a redação atual

Pede Deferimento

Macedo de Cavaleiros, ____/____/_____

O(a) Requerente

Pago pela Guia n.º _____

Ass¹. _____

Conferi a assinatura pelo B.I. n.º _____, de ____/____/_____

¹ Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar (fotocópia do B.I. ou assinatura reconhecida).
Se representante deverá juntar documento habilitante ou reconhecer a qualidade e poderes para representar