

Presidente da Câmara Municipal de Lamego

Identificação do Técnico:

Nome: _____
NIF: _____, Habilitação Profissional _____
BI/ CC: _____ Emitido pelos SIC de _____ Válido até ____/____/_____
Inscrito na^(a) _____, sob o n.º _____
Morada: _____
Código postal: _____ - _____ Localidade: _____
Tel.: _____ E-mail: _____

Na qualidade de^(b) _____, do projeto de^(c) _____, referente a:

Obras de edificação: Construção Reconstrução Ampliação Alteração
 Obras de Demolição Outras _____
 Loteamento Alteração de loteamento Obras de urbanização Remodelação de Terrenos

a realizar no(s) prédio(s) sito(s) na:

rua ou lugar _____, freguesia de _____
, requerido por _____
, residente em _____
, Código postal: _____ - _____ Localidade: _____
Tel.: _____ E-mail: _____

Declaro que os projetos entregues em formato digital reproduzem, na íntegra, os projetos entregues em suporte de papel.

(a) Indicação da associação pública de natureza profissional

(b) Autor/coordenador/outro

(c) Arquitetura/projetos de especialidade/alterações

Lamego, _____ de _____ de _____