

EXMO. SENHOR PRESIDENTE
DA CÂMARA MUNICIPAL DE LAMEGO

AVERBAMENTO DE REQUERENTE

Processo N.º

/ / CML

REQUERENTE

Nome					
Morada					
Freguesia		Código Postal			
N.º Identificação Fiscal		N.º Bilhete Identidade		Válido até	DD - MM - AA
Código da Certidão Comercial Permanente					
Telefone		Telemóvel		Fax	
E-mail					
Na qualidade	<input type="checkbox"/> Proprietário	<input type="checkbox"/> Usufrutuário	<input type="checkbox"/> Locatário	<input type="checkbox"/> Superficiário	<input type="checkbox"/> Outro

REPRESENTANTE

Nome					
N.º Identificação Fiscal		N.º Bilhete Identidade		Válido até	DD - MM - AA
Na qualidade	<input type="checkbox"/> Mandatário	<input type="checkbox"/> Sócio-gerente	<input type="checkbox"/> Administrador	<input type="checkbox"/> Outro	

PEDIDO

Em conformidade com o estabelecido no n.º 9 do artigo 9º do Decreto-Lei n.º 555/99, de 16 de Dezembro, com a redacção que lhe foi dada pela Lei n.º 60/2007, de 4 de Setembro (RJUE), **vem requerer a V. Exa. o averbamento do requerente referente ao processo acima mencionado relativo ao prédio a seguir identificado:**

Rua				N.º	
Freguesia		Fracção(ões)			
Anterior requerente do processo:					
Nome					
Morada					
Freguesia		Código Postal			
N.º Identificação Fiscal		N.º Bilhete Identidade		Válido até	DD - MM - AA

ANTECEDENTES

<input type="checkbox"/>	Pedido de informação prévia N.º	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	Alvará de loteamento N.º	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Licença/Autorização de Construção N.º				
<input type="checkbox"/>	Outro				

DOCUMENTOS INSTRUTÓRIOS

O seu pedido deve ser instruído com os elementos abaixo indicados. Assinale com uma cruz (X), nos quadrados com fundo branco, os documentos que junta ao seu processo.

<input type="checkbox"/>	1. Fotocópia da escritura notarial.
--------------------------	--

OBSERVAÇÕES

a) Os modelos de requerimento e o Regulamento Municipal de Edificação de Lamego podem ser consultados em <http://www.cm-lamego.pt>. Para qualquer esclarecimento poderá, ainda, contactar o Serviço de Atendimento ao Municípe através do seguinte número: 254 609 600.

PEDE DEFERIMENTO

Assinatura	<input type="text"/>	Data	DD	-	MM	-	AA
------------	----------------------	------	----	---	----	---	----

O Técnico de Atendimento procede **à verificação do processo**, aconselhando o requerente a não efectuar a entrega sem que o mesmo seja devidamente corrigido, e assinala as:

- Informações/elementos disponibilizados pelo requerente, nos **quadrados coloridos**, com “um visto”
- Informações/elementos em falta, nos **quadrados coloridos**, com “um círculo”

NOTAS

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

O Técnico de Atendimento	<input type="text"/>	Data	DD	-	MM	-	AA
--------------------------	----------------------	------	----	---	----	---	----