

PEDIDO DE CERTIDÃO DE ÁREAS

Ex.mo(a) Senhor(a) Presidente da Câmara Municipal de Peniche

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome _____ Na qualidade de _____

Morada Fiscal _____

Localidade _____ Concelho _____ Código Postal _____

N.º Identificação Fiscal _____ Telemóvel _____ Telefone _____

E-mail _____

Autorizo o envio de ofícios e notificações decorrentes deste processo por correio eletrónico, para o endereço identificado no presente requerimento, dispensando outros meios de comunicação.

Autorizo que os ofícios e notificações decorrentes desde processo sejam, cumulativamente, enviados por correio eletrónico para o técnico responsável pelo projeto

IDENTIFICAÇÃO DO PRÉDIO

No(s) prédio(s) sito(s) no(a) Rua ou Lugar _____ Localidade _____

Freguesia de _____ descrito(s) na Conservatória do Registo Predial de Peniche sob o(s) n.º(s) _____

e inscrito(s) na matriz sob o(s) artigo(s) n.º(s) _____, conforme assinalado na planta topográfica que se anexa.

PRETENSÃO

ENVIO/LEVANTAMENTO DE DOCUMENTOS

Levantamento presencial nos serviços de Gestão Urbanística;

Envio pelo correio, para a seguinte morada _____

DATA E ASSINATURA

Pede Deferimento,

Assinatura _____ Data _____