



REABILITAÇÃO URBANA – CERTIFICAÇÃO URBANÍSTICA E DE LOCALIZAÇÃO

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

PRETENSÃO

Solicita-se a V. Ex.ª a **certificação urbanística e de localização**:

Para o(s) prédio(s) sito(s) no(a) _____ Localidade de _____

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) _____, juntando para o efeito, os elementos constantes na

Norma de Instrução de Processos.

TIPO DE OBRAS A EXECUTAR :

DATA E ASSINATURA

Pede

Deferimento,

Assinatura _____

Data _____