



Registo de Entrada N.º: _____

Data: _____

Funcionário: _____

Divisão de Licenciamento e Operações Urbanísticas

- Requerimento 13 -

Praça Dias Ferreira n.º 38, 2240-348 Ferreira do Zêzere • tel: +351 249 360 150 • fax: +351 249 360 150 • email: geral@cm-ferreiradozezere.pt

Exmo. Senhor Presidente
Da Câmara Municipal de Ferreira do Zêzere

PETIÇÕES DIVERSAS

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE:

NOME / DESIGNAÇÃO _____

RESIDÊNCIA / SEDE _____

LOCALIDADE _____ FREGUESIA _____

MUNICÍPIO _____ CÓDIGO POSTAL _____ - _____

CONTRIBUINTE N.º _____ N.º BI / CC / PASSAPORTE _____ VALIDADE ____ - ____ - ____

CÓDIGO DE ACESSO À CRC _____

CONTACTO TELEFÓNICO _____ FAX _____ EMAIL _____

NA QUALIDADE DE PROPRIETÁRIO ARRENDATÁRIO OUTRO, QUAL? _____

AUTORIZO O ENVIO DE NOTIFICAÇÕES, NO DECORRER DESTE PROCESSO, PARA O ENDEREÇO ELECTRÓNICO ACIMA INDICADO:

SIM NÃO

PRETENSÃO

Vem requerer:

Para o efeito junta os documentos abaixo assinalados.

DOCUMENTOS APRESENTADOS

- _____

- _____

DATA E ASSINATURA

Pede deferimento,

Ferreira do Zêzere, _____ de _____ de _____.

O Requerente,

Assinatura do requerente / representante legal