

APRESENTAÇÃO DE PROJETOS DE ESPECIALIDADES

Livro de registo: _____	
Reg. Ent. n.º: _____	
Processo n.º: _____	
Registado em: _____	
O Trabalhador: _____	

Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Alter do Chão

REQUERENTE	
Nome:	_____
Domicílio/Sede:	_____ Nº: _____ Lote: _____ Código Postal: _____
Localidade:	_____ Freguesia: _____ Concelho: _____
NIF/NIPC:	_____ BI/CC: _____ Passaporte: _____ Válido até: _____
Estado Civil:	_____ Profissão: _____
Telefone:	_____ Telemóvel: _____ Fax: _____
E-mail:	_____
Caixa Postal Eletrónica (ViaCTT):	_____

REPRESENTANTE	
Nome:	_____
Domicílio/Sede:	_____ Nº: _____ Lote: _____ Código Postal: _____
Localidade:	_____ Freguesia: _____ Concelho: _____
NIF/NIPC:	_____ BI/CC: _____ Passaporte: _____ Válido até: _____
Telefone:	_____ Telemóvel: _____ Fax: _____
E-mail:	_____
Caixa Postal Eletrónica (ViaCTT):	_____
Qualidade de:	<input type="checkbox"/> Representante Legal <input type="checkbox"/> Mandatário <input type="checkbox"/> Gestor de Negócios <input type="checkbox"/> Outros _____

NOTIFICAÇÕES/COMUNICAÇÕES	
Mais consente que as notificações/comunicações do município lhe sejam feitas via:	
<input type="checkbox"/> Caixa Postal Eletrónica (ViaCTT)	<input type="checkbox"/> Telefone <input type="checkbox"/> Telefax
Não obstante, as notificações/comunicações por via postal deverão ser enviadas para a seguinte morada:	
<input type="checkbox"/> Requerente	<input type="checkbox"/> Representante <input type="checkbox"/> Outra morada (por favor, indique):
Domicílio/Sede:	_____ Nº: _____ Lote: _____ Código Postal: _____
Localidade:	_____ Freguesia: _____ Concelho: _____

DOCUMENTOS A ENTREGAR

Para o efeito, junta os documentos que se elencam:

Documento(s) de Identificação:

Requerente – Pessoa Singular: Cartão de Cidadão ou B.I. e Cartão de Contribuinte;

Requerente - Pessoa Colectiva: Certidão Comercial Permanente ou Código de Acesso à Certidão Comercial Permanente _____;

Representante – Documento comprovativo da qualidade de representante.

Outros: _____

EXPOSIÇÃO DO PEDIDO* (assinale com um X a quadricula respetiva e preencha o que lhe interessa)

Em conformidade com o preceituado no n.º 4 do artigo 20º do Decreto-Lei n.º 555/99, de 16 de dezembro

Vem requerer a aprovação dos projetos de especialidades, referentes ao processo n.º _____/_____, cujo projeto de arquitetura foi aprovado em _____.

Se obra faseada, indicar a fase em que se encontra _____

ANEXOS

Modelo de instrução DIE003E03 devidamente preenchido e instruído.:

Nota: O(s) modelo(s) de instrução faz(em) parte integrante deste requerimento.

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

O pedido está instruído com os elementos supra indicados pelo requerente;

Existem deficiências ou omissões na instrução do pedido, tendo sido informado o requerente da provável rejeição liminar;

Contudo por sua insistência, foi aceite.

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

O subscritor, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.

Pede deferimento,

Alter do Chão, [Redacted]

O Requerente/ O Representante,

Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.

[Redacted]

[Redacted]

(Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar)

(O Funcionário)

Gestor do Procedimento: [Redacted]

Telefone: [Redacted]

E-mail: [Redacted]