



CÂMARA MUNICIPAL DE VINHAIS
Tel. 273770300 Fax 273771108
E-mail: geral@cm-vinhais.pt
NIF: 501156003

ENTRADA	
ENTRADA N.º	<input type="text"/>
DATA	<input type="text"/>
GUIA N.º	<input type="text"/>
PROCESSO	<input type="text"/>
O FUNCIONÁRIO	
<input type="text"/>	

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

Divisão de Ordenamento, Administração do Território e Serviços Urbanos

LICENÇA DE TRABALHOS DE ESCAVAÇÃO E/OU DE DEMOLIÇÃO

Exm.º Senhor Presidente da Câmara Municipal de Vinhais

NOME	<input type="text"/>			NA QUALIDADE DE ^{a)}	<input type="text"/>
MORADA	<input type="text"/>				
CÓDIGO POSTAL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	FREGUESIA	<input type="text"/>	
TELEFONE	<input type="text"/>	FAX	<input type="text"/>	TLM	<input type="text"/>
E-MAIL	<input type="text"/>			C.A.E.	<input type="text"/>
B.I. / N.º ID CIVIL	<input type="text"/>	DATA VALIDADE	<input type="text"/>	N.º DE CONTRIBUINTE	<input type="text"/>

Objecto do Requerimento

Vem requerer a V. Exa. autorização para execução de Trabalhos de Demolição e Escavação, relativo ao projecto de ^(b)
_____ do prédio sito em _____
freguesia de _____, nos termos do disposto no Art.º 81º do Regime
Jurídico da Urbanização e Edificação.

Informa-se, para o efeito, que o processo foi precedido de informação prévia favorável, Processo n.º _____ / _____

Acrescenta ainda:

- Plano de Demolição
- Projecto de Estabilidade
- Projecto de Escavação e Contenção Periférica

O REQUERENTE,

Aos _____

(a) proprietário, arrendatário, procurador, etc.

(b) Operação Urbanística Pretendida.