



**CÂMARA MUNICIPAL DE VINHAIS**

Tel. 273770300 Fax 273771108

E-mail: [geral@cm-vinhais.pt](mailto:geral@cm-vinhais.pt)

NIF: 501156003

| ENTRADA                    |             |  |
|----------------------------|-------------|--|
| A PREENCHER PELOS SERVIÇOS | ENTRADA N.º |  |
|                            | DATA        |  |
|                            | GUA N.º     |  |
|                            | PROCESSO    |  |
| O FUNCIONÁRIO              |             |  |
| _____                      |             |  |

## Divisão de Ordenamento, Administração do Território e Serviços Urbanos

### AVERBAMENTO DE ALVARÁS DE UTILIZAÇÃO OU DE AUTORIZAÇÃO E DE PROCESSOS DE OBRAS PARTICULARES

Exm.º Senhor Presidente da Câmara Municipal de Vinhais

|                     |       |               |           |                               |       |
|---------------------|-------|---------------|-----------|-------------------------------|-------|
| NOME                | _____ |               |           | NA QUALIDADE DE <sup>a)</sup> | _____ |
| MORADA              | _____ |               |           |                               |       |
| CÓDIGO POSTAL       | _____ | _____         | FREGUESIA | _____                         |       |
| TELEFONE            | _____ | FAX           | _____     | TLM                           | _____ |
| E-MAIL              | _____ |               |           | C.A.E.                        | _____ |
| B.I. / N.º ID CIVIL | _____ | DATA VALIDADE | _____     | N.º DE CONTRIBUINTE           | _____ |

#### Objecto do Requerimento

Vem requerer a V. Ex.<sup>a</sup> se digne mandar averbar em seu nome o <sup>a)</sup> \_\_\_\_\_  
em virtude de ser o actual <sup>b)</sup> \_\_\_\_\_.

Anexo os seguintes documentos:

- Certidão da Conservatória do Registo Predial
- Outros (Indicar quais): \_\_\_\_\_

O REQUERENTE,

Aos \_\_\_\_\_

a) Alvará de Licença/Alvará de Autorização/Processos de Operações Urbanísticas  
b) Arrendatário, proprietário, mandatário