

**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	
	GUIA N.º	
	PROCESSO	
O FUNCIONÁRIO		
_____		

**Divisão de Ordenamento, Administração do Território e Serviços Urbanos****LICENCIAMENTO/COMUNICAÇÃO PRÉVIA DE OBRAS DE URBANIZAÇÃO****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**

O titular do Processo n.º \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, requer a V. Ex.ª o  licenciamento  comunicação prévia das obras de urbanização.

Para o efeito junta os seguintes projectos de infraestruturas:

- |   |       |     |
|---|-------|-----|
| <input type="checkbox"/> Projecto dos Arruamentos, Passeios e Estacionamento    | _____ | Ex. |
| <input type="checkbox"/> Projecto das Redes de Abastecimento de Água            | _____ | Ex. |
| <input type="checkbox"/> Projecto das Redes de Saneamento Doméstico e Pluvial   | _____ | Ex. |
| <input type="checkbox"/> Projecto da Rede de Instalações Telefónicas            | _____ | Ex. |
| <input type="checkbox"/> Projecto da Rede de Abastecimento de Energia Eléctrica | _____ | Ex. |
| <input type="checkbox"/> Projecto da Rede de Iluminação Pública                 | _____ | Ex. |
| <input type="checkbox"/> Projecto dos Espaços Verdes e Espaços Públicos         | _____ | Ex. |
| <input type="checkbox"/> Estudo Acústico  | _____ | Ex. |
| <input type="checkbox"/> _____  | _____ | Ex. |

Parecer emitido por: \_\_\_\_\_

**O REQUERENTE,**

Aos \_\_\_\_\_

a) proprietário, arrendatário, procurador, etc.