CÂMARA MUNICIPAL DE VINHAIS
Tel. 273770300 Fax 273771108
E-mail: 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

EMISSÃO DE ALVARÁ DE AUTORIZAÇÃO DE UTILIZAÇÃO

Exm.º Senhor Presidente da Câmara Municipal de Vinhais

NOME					
		NA QUALIDADE DE a)			
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, ao abrigo do disposto no Art.º 76º. Do Regime Jurídico da Urbanização e Edificação, solicitar a V. Ex.ª a emissão do Alvará de Autorização de Utilização para b) _____ sito em _____ Freguesia de _____ titular do processo de obras n.º _____ / _____.

O REQUERENTE,

Aos _____ _____

a) proprietário, arrendatário, procurador
b) habitação e ocupação