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	
GUIA N.º	
PROCESSO	
	O FUNCIONÁRIO

Divisão de Ordenamento, Administração do Território e Serviços Urbanos

DIREITO Á INFORMAÇÃO

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 requerer a V. Exa.:

1 – Nos termos do disposto no n.º 1 do Regime Jurídico da Urbanização e Edificação, que informe:

☐ Instrumentos de desenvolvimento e planeamento territorial em vigor para determinada área do município

☐ Estado e andamento do processo

Especificar a pretensão (Localização / N.º de Processo / etc.):

_____

_____

_____

2 – Nos termos do disposto no n.º 1 do Art. 61º do Código do Procedimento Administrativo, que informe:

_____

_____

_____

Declaro, para o efeito, ter interesse legítimo no conhecimento dos elementos pretendidos e/ou para defesa de interesses difusos definidos na lei.

O REQUERENTE,

Aos _____

_____