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

FOTOCÓPIA DE PLANTAS DO PDM SIMPLES/CERTIFICADAS

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		Nº. DE CONTRIBUINTE	

Objecto do Requerimento

Vem requerer a V. Ex.ª Fotocópia simples/certificada de:

- ☐ Planta de localização à escala 1:25000, sito em _____
- ☐ Planta de ordenamento, sito em _____
- ☐ Planta de condicionantes, sito em _____
- ☐ Outra _____

Para o seguinte efeito: _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

O REQUERENTE,

Aos _____ _____

a) proprietário, arrendatário, procurador, etc