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

LICENÇA DE TRABALHOS DE ESCAVAÇÃO E/OU DE DEMOLIÇÃO

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. Exa. autorização para execução de Trabalhos de Demolição e Escavação, relativo ao projecto de [b] _____ do prédio sito em _____ freguesia de _____, nos termos do disposto no Art.º 81º do Regime Jurídico da Urbanização e Edificação.

Informa-se, para o efeito, que o processo foi precedido de informação prévia favorável, Processo n.º _____ / _____

Acrescenta ainda:

- ☐ Plano de Demolição
- ☐ Projecto de Estabilidade
- ☐ Projecto de Escavação e Contenção Periférica

O REQUERENTE,

Aos _____ _____

(a) proprietário, arrendatário, procurador, etc.

[b] Operação Urbanística Pretendida.

PO.01-IM.1.21.03 -Licença de trabalhos de escavação/demolição