

|                |       |               |           |
|----------------|-------|---------------|-----------|
| ENTRADA Nº.    | DATA: | REQUERIMENTO: | PROCESSO: |
| O FUNCIONÁRIO: |       |               |           |

EXMO. SENHOR PRESIDENTE DA  
CÂMARA MUNICIPAL DE TORRE DE MONCORVO

\* CAMPOS DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

### PROJETO DE ESPECIALIDADES – OBRAS DE URBANIZAÇÃO

|                                   |                                 |                              |   |
|-----------------------------------|---------------------------------|------------------------------|---|
| <b>DADOS DO REQUERENTE</b>        |                                 | <b>*Nº. DE CONTRIBUINTE</b>  |   |
| <b>*NOME</b>                      |                                 |                              |   |
| <b>*MORADA</b>                    |                                 |                              |   |
| <b>*CÓDIGO POSTAL</b>             | <b>FREGUESIA</b>                |                              |   |
| <b>TELEFONE</b>                   | <b>TELEMÓVEL</b>                |                              |   |
| <b>E-MAIL</b>                     |                                 |                              |   |
| <b>*B.I. / C.C / N.º ID CIVIL</b> | <b>DATA VALIDADE</b>            |                              |   |
| <b>DATA DE NASCIMENTO</b>         | <b>ESTADO CIVIL</b>             | <b>PROFISSÃO</b>             |   |
| <b>*FORMA DE NOTIFICAÇÃO</b>      | <input type="checkbox"/> E-MAIL | <input type="checkbox"/> SMS | <input type="checkbox"/> TELEFONE/TELEMÓVEL |
|                                   |                                 |                              | <input type="checkbox"/> VIA POSTAL         |

|  |  |                                    |                                       |                                     |
|--|--|------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|
| <b>QUALIDADE DO REQUERENTE</b>                                 |  |                                    |                                       |                                     |
| <input type="checkbox"/> PROPRIETÁRIO                          | <input type="checkbox"/> COMPROPRIETÁRIO | <input type="checkbox"/> LOCATÁRIO | <input type="checkbox"/> USUFRUTUÁRIO | <input type="checkbox"/> MANDATÁRIO |
| <input type="checkbox"/> TITULAR DO DIREITO DE USO E HABITAÇÃO | <input type="checkbox"/> OUTRO: _____    |                                    |                                       |                                     |

|                                     |                  |
|-------------------------------------|------------------|
| <b>DE: (preencher se aplicável)</b> |                  |
| <b>Nº. DE CONTRIBUINTE</b>          |                  |
| <b>NOME</b>                         |                  |
| <b>MORADA</b>                       |                  |
| <b>CÓDIGO POSTAL</b>                | <b>FREGUESIA</b> |
| <b>TELEFONE</b>                     | <b>TELEMÓVEL</b> |
| <b>E-MAIL</b>                       |                  |

### OBJETO DO REQUERIMENTO

O TITULAR DO PROCESSO N.º \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, REQUER A V. EXA. O LICENCIAMENTO DAS OBRAS DE URBANIZAÇÃO.

PARA O EFEITO, JUNTA OS SEGUINTE PROJETO DE INFRAESTRUTURAS:

- |  |           |
|--|-----------|
| <input type="checkbox"/> PROJETO DOS ARRUAMENTOS, PASSEIOS, ESTACIONAMENTO E SINALIZAÇÃO | _____ EX. |
| <input type="checkbox"/> PROJETO DAS REDES DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA                      | _____ EX. |
| <input type="checkbox"/> PROJETO DAS REDES DE SANEAMENTO                                 | _____ EX. |
| <input type="checkbox"/> PROJETO DAS REDES DE ÁGUAS PLUVIAIS                             | _____ EX. |
| <input type="checkbox"/> PROJETO DA REDE DE INSTALAÇÕES TELEFÓNICAS E TELECOMUNICAÇÕES   | _____ EX. |
| <input type="checkbox"/> PROJETO DE ENERGIA ELÉTRICA                                     | _____ EX. |
| <input type="checkbox"/> PROJETO DE INSTALAÇÃO DE GÁS                                    | _____ EX. |
| <input type="checkbox"/> PROJETO DOS ESPAÇOS VERDES, ESPAÇOS PÚBLICOS E RESÍDUOS SÓLIDOS | _____ EX. |
| <input type="checkbox"/> PROJETO DE ISOLAMENTO ACÚSTICO                                  | _____ EX. |
| <input type="checkbox"/> PROJETO DE SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIOS                           | _____ EX. |

OUTROS DOCUMENTOS: \_\_\_\_\_

PEDE DEFERIMENTO,

O REQUERENTE,

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ASS: \_\_\_\_\_

**ELEMENTOS A ENTREGAR**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Fotocópia do BI/CC   | <input type="checkbox"/> Termo (s) de responsabilidade dos projetos acima mencionados   |
| <input type="checkbox"/> Fotocópia do Número de Identificação Fiscal (aplicável se apresentar o BI) | <input type="checkbox"/> Declaração de associação pública onde o técnico está inscrito referente aos projetos acima mencionados |
| <input type="checkbox"/> Outros   |   |