



CERTIDÃO COMPROVATIVA DE ISENÇÃO DE LICENCIAMENTO

Identificação do requerente	
Nome: * _____	
Contribuinte: * _____	Na qualidade de:*(a) _____
BI / CC nº _____	Validade: ____ / ____ / ____
Morada: * _____	
Código-Postal: * _____ - _____	
Tlf/Tlm: _____	E-mail: _____
Nota: Autoriza o envio de comunicações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	
Representado por: _____ Na qualidade de:*(a) _____	
BI / CC nº _____	Validade: ____ / ____ / ____

Vem requerer ao Exm.º Sr. Presidente da Câmara Municipal o pedido de emissão de: Certidão de Construção Isenta de Licenciamento

Localização:

Local _____

Código postal _____ - _____ Localidade _____

Freguesia _____

Descrição

Data e Assinatura

Pede deferimento:

O Requerente / representante,

Vila Real, ____ / ____ / ____
Dia Mês Ano

* - Campos de preenchimento obrigatório.

a) - Indicar a titularidade do direito que lhe confere legitimidade para iniciar o procedimento administrativo ou intervir nele: proprietário, usufrutuário, arrendatário ou mandatário