



Famalicão
CÂMARA MUNICIPAL

Registo de Entrada

Ordenamento e Gestão Urbanística
town planning and management

www.famalicao.pt
camaramunicipal@famalicao.pt

MUNICÍPIO DE VILA NOVA DE FAMILICÃO
Praça Álvaro Marques
4764-502 V.N. de Famalicão
tel. +351 252 320 900
NIF 506 663 264

Fornecimento de Cartografia Digital

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Vila Nova de Famalicão

Identificação do/a requerente

Nome: _____
N.º Identificação Civil: _____ Validade: _____ NIF: _____
Morada: _____ C. Postal: _____
Freguesia/União de Freguesias: _____
Telemóvel: _____ e-mail: _____

Autorizo a utilização dos contactos de telemóvel e e-mail acima referenciados para o envio de informações e notificações relativamente a este processo

Identificação do/a representante

Nome: _____
N.º Identificação Civil: _____ Validade: _____ NIF: _____
Morada: _____ C. Postal: _____
Freguesia/União de Freguesias: _____
Telemóvel: _____ e-mail: _____

Declaração

Declaro que a informação recebida do Município de Vila Nova de Famalicão e abaixo discriminada, se destina exclusivamente a uso próprio e comprometo-me a não reproduzir os produtos, na totalidade ou em parte, com vista à cedência a terceiros, a título gratuito ou outro.

Toma conhecimento que:

- A utilização, da informação agora disponibilizada, não pode ser utilizada para outros fins, além do direito normal de citação, carecendo para outros fins de autorização prévia do Município em termos a acordar.
- A fonte da informação deverá ser mencionada da seguinte forma " Fonte: Município de Vila Nova de Famalicão ou informação Cedida pelo Município de Vila Nova de Famalicão", com indicação da fonte original, ainda que apenas utilizada como suporte de análise, estudos, quadros ou gráficos.

Solicitamos o fornecimento de um exemplar do trabalho efetuado ao Departamento de Ordenamento e Gestão Urbanística.



Famalicão
CÂMARA MUNICIPAL

Descrição da informação pretendida e fundamentação do pedido

Pede deferimento,

O/A Requerente

Aos ____/____/____

Taxa paga pela guia _____

O/A Colaborador _____