



Famalicão
CÂMARA MUNICIPAL

Registo de Entrada

Ordenamento e Gestão Urbanística
town planning and management

www.famalicao.pt
camaramunicipal@famalicao.pt

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

Obras de Escassa Relevância Urbanística

Art.º6.º e art.º6.º - A do Regime Jurídico da Urbanização e da Edificação

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: _____

Pretensão

Vem comunicar a V. Exa. a realização de obra:

Enquadrada na alínea ____ do ponto 1 do art.º6.º do Regime Jurídico da Urbanização e da Edificação

Enquadrada na alínea ____ do ponto ____ do art.º6.º-A do Regime Jurídico da Urbanização e da Edificação

Local da pretensão

Morada: _____ C. Postal: _____

Freguesia/União de Freguesias: _____

Prédio (s) descrito na Conservatória do Registo Predial sob o n.º _____ e inscrito

na matriz sob o (s) artigo (s): _____ o (s) e com a área de _____

Antecedentes

Existem antecedentes processuais na Câmara Municipal de Vila Nova de Famalicão

Identificação do processo: _____

Em nome de: _____





Descrição dos trabalhos

Documentos instrutórios

O pedido vem instruído com os elementos abaixo indicados e com outros necessários à correta análise da pretensão:

Planta de localização à escala 1:5000, fornecida pela Câmara Municipal

Fotografias do local da pretensão

Memória descritiva

Desenhos ilustrativos da proposta

Pede deferimento,

O/A Requerente

Aos ____/____/____

Taxa paga pela guia _____

O/A Colaborador/a _____