



Ordenamento e Gestão Urbanística
town planning and management

www.famalicao.pt
camaramunicipal@famalicao.pt

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

Alteração à Licença/ Comunicação Prévia

Regime Jurídico da Urbanização e da Edificação

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

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 requerer a V. Exa. a apreciação de alteração:

Efetuada ao projeto, antes do início da obra – Licenciamento (Ponto 1 do art.º27.º do Regime Jurídico da Urbanização e da Edificação)

Efetuada ao projeto, durante a execução da obra – Licenciamento (Ponto 3 do art.º83.º do Regime Jurídico da Urbanização e da Edificação)

Efetuada ao projeto, durante a execução da obra – Comunicação Prévia (Ponto 3 do art.º83.º do Regime Jurídico da Urbanização e da Edificação)

À licença de operação de loteamento (Art.º27.º 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: _____

Documentos instrutórios

O pedido vem instruído com os elementos abaixo indicados, em conformidade com o estabelecido na Portaria n.º 113/2015 de 22 de abril:

Pede deferimento,

O/A Requerente

Aos ____/____/____

Taxa paga pela guia _____

O/A Colaborador _____