

Exmo. Senhor**Presidente da Câmara Municipal de Espinho**

Identificação do Requerente:

Nome: _____
Estado civil: _____ Profissão: _____ NIF: _____
BI/ CC: _____ Emitido pelos SIC de _____ Válido até ___/___/_____
Morada: _____
Código postal: _____ - _____ Localidade: _____
Tel.: _____ E-mail: _____
 Autorizo ser notificado(a) para o e-mail indicado

Quando apresentado por representante legal:

Nome: _____ NIF: _____
Tel.: _____ E-mail: _____

Na qualidade de _____, vem requerer vistoria para efeitos de:

Verificação das condições de segurança e Salubridade (art.º 90.º, RJUE), dado que apresenta as seguintes anomalias: _____

a realizar no(s) prédio(s) sito(s) na:

rua ou lugar _____, freguesia de _____,
descrito(s) na Conservatória do Registo Predial, sob o(s) nº(s) _____,
inscrito(s) na matriz sob o(s) artigo(s) ^(a) _____ n.º(s) _____.

cujo proprietário é:

_____, com residência/sede na _____
_____, freguesia de _____, concelho de _____.

Dou o meu consentimento expresso [cfr. Art.6º, n.º1. al. a) do RGPD] para o tratamento dos meus dados por parte do Município de Espinho, no âmbito do presente formulário.

Espinho, ____ de _____ de _____

(a) rústico/urbano/misto/ loteamento