

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

Identificação do Técnico:

Nome:	_____
NIF:	_____, Habilitação Profissional _____
BI/ CC:	_____ Emitido pelos SIC de _____ Válido até ___/___/_____
Inscrito na ^(a)	_____, sob o n.º _____
Morada:	_____
Código postal:	_____ - _____ Localidade: _____
Tel.:	_____ E-mail: _____

Na qualidade de^(b) _____, do projeto de^(c) _____, referente a:

<i>Obras de edificação:</i>	<input type="checkbox"/> Construção	<input type="checkbox"/> Reconstrução	<input type="checkbox"/> Ampliação	<input type="checkbox"/> Alteração
<input type="checkbox"/> Obras de Demolição	<input type="checkbox"/> Outras _____			
<input type="checkbox"/> Loteamento	<input type="checkbox"/> Alteração de loteamento	<input type="checkbox"/> Obras de urbanização	<input type="checkbox"/> Remodelação de Terrenos	

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

rua ou lugar	_____	freguesia de	_____	,
requerido por	_____			
residente em	_____			
Código postal:	_____ - _____	Localidade:	_____	
Tel.:	_____	E-mail:	_____	

 Declaro que os projetos entregues em formato digital reproduzem, na íntegra, os projetos entregues em suporte de papel.

Espinho, ____ de _____ de _____

(a) Indicação da associação pública de natureza profissional

(b) Autor/coordenador/outro

(c) Arquitetura/projetos de especialidade/alterações