

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 _____ do processo n.º _____, referente a:

Obras de edificação: Construção Reconstrução Ampliação Alteração Obras de Demolição Outras _____ Loteamento Alteração de loteamento Obras de urbanização Remodelação de Terrenos

que estão s ser realizadas no(s) prédio(s) sito(s) na:

rua ou lugar _____, freguesia de _____,

em virtude de _____

vem requerer a concessão de licença especial para acabamentos, nos termos do ponto 1 do artigo 88º do D.L. nº 555/99 de 16 de Dezembro alterado e republicado pelo D.L. nº 136/2014, de 09 de setembro, pelo prazo de _____ meses.

 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 _____