

**Exmo.(a) Senhor(a)****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:	_____	_____
<input type="checkbox"/> Autorizo o envio de notificações neste âmbito para o e-mail indicado			

Quando apresentado por representante legal:

Nome: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_  
Tel.: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Na qualidade de \_\_\_\_\_ do processo n.º \_\_\_\_\_, referente a:

<input type="checkbox"/> Obras de edificação
<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 checked="" type="checkbox"/> Operação de Loteamento
<input type="checkbox"/> Loteamento <input type="checkbox"/> Alteração de loteamento
<input type="checkbox"/> Obras de urbanização
<input type="checkbox"/> Remodelação de Terrenos

que estão a 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, na sua redação atual, 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.  Sim  Não

Espinho, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

(a) Assinatura digital qualificada

(a)

Página 1 / 1