

NIPG: _____ Registo Nº: _____

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: _____
 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 _____, vem requerer o licenciamento da operação urbanística de:

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

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

rua ou lugar _____, freguesia de _____,
descrito(s) na Conservatória do Registo Predial, sob o(s) n.º(s) _____,
inscrito(s) na matriz sob o(s) artigo(s) ^(a) _____ n.º(s) _____.

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 _____

(b)

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

(a) Rústico/urbano/misto/loteamento.

(b) Assinatura digital qualificada.