



Ex.^{mo} Sr. Presidente
da Câmara Municipal da Amadora

00 Registo de Entrada

Requerimento n.º	/	20
Processo	-	/
Guia n.º	O Funcionário	
Data	/	/20
Valor		
A Preencher pelos serviços		

12

Assunto: Verificação
de Alinhamentos e Cota
de Soleira.
MOD. 12/CMA/DAU/2004

FOLHA 01

01 Identificação do Requerente

Nome/Designação

N.º do B.I. Data de Emissão - -

Arq. de Identificação/Registo Comercial NIF

Domicílio/Sede

Freguesia Código Postal -

N.º Telefone N.º Telefax E-Mail

02 Na Qualidade de (Assinale com X a qualidade do requerente e o tipo de imóvel)

Proprietário Comproprietário Locatário Superficiário Usufrutuário

Mandatário Titular do Direito de Uso e Habitação

do Prédio descrito na ^a Conservatória do Registo Predial de Amadora, sob o n.º

e inscrito na matriz com o n.º

Sito(a) em

Freguesia Código Postal -

03 Âmbito da Informação (Assinale com X o pretendido)

Vem requerer a V.Exa, se digne mandar verificar os alinhamentos e cota de soleira, no âmbito do:

(Assinale com X o pretendido)

- Processo n.º _____
- Alvará de Licença n.º _____
- Alvará de Autorização n.º _____

04 Local da Operação Urbanística

N.º do Processo Data da Notificação da CMA / /

Sito(a) em

Freguesia Código Postal -

Pede deferimento,

Amadora, _____ de _____ de _____

Assinatura do requerente (exibição do B.I. ou assinatura reconhecida)

