



Ex.º Sr. Presidente da
Câmara Municipal do Fundão

ASSUNTO: PEDIDO DE CONSULTA DE PROCESSO
REQ.DGU.Mai-12

PROCESSO nº:
REQUERIMENTO

E-MAIL do Gestor:
[campo a preencher pelos serviços administrativos]

IDENTIFICAÇÃO do REQUERENTE

Nome/Designação:			
Domicílio/Sede:			
Freguesia:		Código Postal:	
Telefone:	Fax:	B.I. / Nº do C.P.C:	
E-MAIL:		Data de emissão:	/ /
SIC/Registo Comercial:		Contribuinte:	

a) TITULAR COMO: [ASSINALAR A OPÇÃO ADEQUADA]

<input type="checkbox"/> Proprietário	<input type="checkbox"/> Usufrutuário	<input type="checkbox"/> Locatário	<input type="checkbox"/> Superficiário
<input type="checkbox"/> Mandatário	<input type="checkbox"/> Titular do direito de uso e habitação	<input type="checkbox"/> ou	

b) LOCALIZAÇÃO do PRÉDIO:

Morada:		Código Postal:	
Freguesia:	Matriz predial nº:	Artigo nº da C.R.P:	
FRACÇÃO Nº		ANDAR Nº	

c) CONSTRUÍDO POR:

Nome/Designação:			
Domicílio/Sede:			
Freguesia:		Código Postal:	
Telefone:	Telefax:	E-MAIL:	

d) IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

P.O. nº	Alvará de Utilização nº	ALVARÁ DE OBRAS nº
---------	-------------------------	--------------------

e) OBSERVAÇÕES

PEDE DEFERIMENTO,

PARECER / INFORMAÇÃO:

DESPACHO:

Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar (cópia do B.I. ou assinatura reconhecida)

Fundão, de de