LICENÇA ESPECIAL PARA CONCLUSÃO DE OBRAS INACABADAS

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Arganil

Registo nº_____

Data___/_____/____

O Funcionário_____

Processo nº	_____/_____				
Alvará de Obras nº	_____/_____				
Requerente:					
Nome:					
Morada:					
Freguesia:				**Código Postal:**	-
NIF:		**Nº BI Ou Cidadão:**		**Válido até:**	
Email:					
Na Qualidade de	**Proprietário**	**Usufrutuário**	**Locatário**	**Superficiário**	**Outro**
	☐	☐	☐	☐	☐

Pretensão:			
Em conformidade com o estabelecido no artigo 88º do Decreto-Lei n.º 555/99, de 16 de Dezembro, e ulteriores alterações **vem requerer a V. Exa. licença especial para conclusão de obras inacabadas, relativas ao prédio a seguir identificado:**			
Morada:		**Localidade:**	
Freguesia:			
Fracções			

Documentos instrutorios

- ☐ **Memoria descritiva e justificativa dos trabalhos que faltam realizar**
- ☐ **Calendarização**
- ☐ **Fotografias do imovel**
- ☐ **Estimativa Orçamental**

Pede deferimento:

Assinatura:		**Data:**	___/___/_____
O funcionário de Atendimento:		**Data:**	___/___/_____

O Município de Arganil cumpre o Regulamento Geral de Proteção de Dados no que concerne à recolha e tratamento dos mesmos. Os dados recolhidos destinam-se exclusivamente à tramitação do presente pedido. Para mais informações contate dpo@cm-arganil.pt

Assinatura

_____ **Data:** _____