CONSULTA DE PROCESSO

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Arganil

Registo nº_____

Data___/_____/____

O Funcionário_____

_____deferido

Data___/_____/____

O Presidente da Câmara Municipal

_____

Processo nº_____/_____

Requerente:					
Nome:					
Morada:					
Freguesia:				**Código Postal:**	-
NIF:		**Telemóvel:**		**Localidade:**	
Email:					
Na Qualidade de	**Proprietário**	**Usufrutuário**	**Locatário**	**Superficiário**	**Outro**
	☐	☐	☐	☐	☐

Pretensão:

Em conformidade com o estabelecido nºs 3 e 4 do artigo 110º do Decreto-Lei n.º 555/99, de 16 de Dezembro, e ulteriores alterações (RJUE), e nos artigos 61º a 65º do CPA, e na **qualidade de interessado**, que comprova através dos documentos probatórios em anexo, **vem requerer a V/Exa. autorização para consulta do processo acima mencionado relativo ao prédio abaixo identificado:**

Morada:		**Localidade:**	
Freguesia:			

DOCUMENTOS PROBATÓRIOS que atestam a qualidade do interessado

_____

_____

Pede deferimento:

Assinatura:		**Data:**	___/___/_____

Notas:

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:** _____