REVALIDAÇÃO DO PEDIDO DE INFORMAÇÃO PRÉVIA

PO.05-IM.25.01

Registo nº_____

Data___/_____/____

O Funcionário_____

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Arganil

Processo nº_____/_____

Requerente:					
Nome:					
Morada:					
Freguesia:				**Código Postal:**	-
NIF:		**Telemóvel:**		**Válido até:**	___/___/_____
Email:					
Na Qualidade de	**Proprietário**	**Usufrutuário**	**Locatário**	**Superficiário**	**Outro**
	☐	☐	☐	☐	☐

Pretensão:

Em conformidade com o estabelecido no n.º 3 do artigo 17.º do Decreto-Lei n.º 555/99, de 16 de Dezembro, e ulteriores alterações,(RJUE) **vem requerer a V. Ex.ª se digne declarar se os pressupostos de facto e de direito da informação prévia favorável emitida no âmbito do processo supra – referido se mantêm** para o prédio a seguir identificado:

Morada:		**Localidade:**	
Freguesia:			

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:** _____