

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Arganil

_____deferido
Data ____/____/____
O Presidente da Câmara Municipal

Registo nº _____
Data ____/____/____
O Funcionário _____

<input type="checkbox"/> Certidão/ Fotocópia Autenticada
<input type="checkbox"/> Fotocópia Simples

Requerente:					
Nome: _____					
Morada: _____					
Freguesia: _____				Código Postal: _____	
NIF: _____		Telemóvel: _____		Localidade: _____	
Email: _____					
Na Qualidade de	Proprietário	Usufrutuário	Locatário	Superficiário	Outro
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pretensão:					
Requer a V.Exª a emissão de :					
<input type="checkbox"/> Processo N° _____	<input type="checkbox"/> Parte Escrita	<input type="checkbox"/> Parte Desenhada	<input type="checkbox"/> PT aprovada		
<input type="checkbox"/> Alvará de autorização de utilização n.º _____					
<input type="checkbox"/> Certidão Negativa, no caso de não ser possível emitir fotocópias					
Finalidade	<input type="checkbox"/> IMI	<input type="checkbox"/> IMT	<input type="checkbox"/> Escritura	<input type="checkbox"/> Outro	_____
Rua	_____			N.º	_____
Freguesia	_____			<input type="checkbox"/> Fracções	_____
Tratando-se de pedido de certidão/fotocópias de processo(s) arquivado(s)informa, ainda:					
<input type="checkbox"/> Habitação – Andar/Piso	_____	<input type="checkbox"/> Comércio – Andar/Piso	_____		
<input type="checkbox"/> Estacionamento/Garagem	_____	<input type="checkbox"/> Arrumos - Piso	_____		
Documentos Instrutórios:					
<input type="checkbox"/> Certidão da Conservatória do Registo Predial ou Escritura Notarial ou Caderneta Predial					
<input type="checkbox"/> Outros Elementos que o requerente pretenda apresentar					
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: _____