

**Exmo. Senhor  
Presidente da Câmara Municipal de  
Figueira de Castelo Rodrigo**

**Assunto:**

### 1 IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome/Designação: \_\_\_\_\_

Morada/Sede: \_\_\_\_\_ Freguesia: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

N.º de Bilhete de Identidade/ C. C.: \_\_\_\_\_ N.º de Identificação Fiscal: \_\_\_\_\_

N.º de Telefone/Telemóvel: \_\_\_\_\_ N.º de Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Na qualidade de:  Proprietário  Usufrutuário  Locatário  Superfidiário

Outro \_\_\_\_\_

### 2 IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE

Nome: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

N.º de Bilhete de Identidade/ C. C.: \_\_\_\_\_ N.º de Identificação Fiscal: \_\_\_\_\_

N.º de Telefone/Telemóvel: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Na qualidade de:  Mandatário  Sócio-gerente  Administrador  Outro \_\_\_\_\_

### 3 LOCAL

Local da Obra: \_\_\_\_\_

Freguesia: \_\_\_\_\_

### 4 OBJECTO DO REQUERIMENTO

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_





**6 DOCUMENTOS ADICIONAIS QUE O REQUERENTE PRETENDE ENTREGAR**

1 - _____
2 - _____
3 - _____
4 - _____
5 - _____

Figueira de Castelo Rodrigo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Pede deferimento, o(a) requerente,

\_\_\_\_\_

**VERIFICAÇÃO** (a preencher pelos serviços municipais)

Verifiquei a apresentação dos elementos.

Figueira de Castelo Rodrigo \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ O funcionário: \_\_\_\_\_

