

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

Assunto: Revalidação de Pedido de Informação Prévia

1 IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome/Designação: _____
Morada/Sede: _____
Freguesia: _____ Código Postal: _____ - _____
N.º de Bilhete de Identidade: _____ N.º de Identificação Fiscal: _____
N.º de Telefone: _____ N.º de Fax: _____ E-Mail: _____
Na qualidade de: Proprietário Arrendatário Usufrutuário Titular do direito de uso e habitação
 Outro _____

2 IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE

Nome: _____
N.º de Bilhete de Identidade: _____ N.º de Identificação Fiscal: _____
N.º de Telefone: _____ E-Mail: _____

3 LOCAL

Do prédio sito em: _____ Freguesia: _____
Descrito na Conservatória do Registo Predial sob o n.º _____ Inscrito na matriz sob o
artigo n.º _____

4 OBJECTO DO REQUERIMENTO

Requer a V. Ex.ª se digne declarar se se mantêm os pressupostos de facto e de direito da informação prévia favorável, emitida de acordo com o processo n.º _____/_____, relativo ao prédio abaixo indicado, em conformidade com o estabelecido no n.º 3 do artigo 17.º do Decreto-Lei n.º 555/99, de 16 de Dezembro, com a redacção que lhe foi dada pela Decreto-Lei n.º 136/2014 de 9 de setembro.

Figueira de Castelo Rodrigo, _____ de _____ de 20____

Pede deferimento, o(a) requerente,

