

**Projeto da Operação de Reabilitação Urbana – Castelo Rodrigo - Programa  
Estratégico de Reabilitação Urbana, territorialmente coincidente**

Exmo. Senhor Presidente da

Câmara Municipal de Figueira de Castelo Rodrigo

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

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

Contacto: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Vem apresentar junto de V. Ex.<sup>a</sup>, de acordo com o efeitos do disposto no n.º 4 do artigo 17º do Regime Jurídico da Reabilitação Urbana, estabelecido pelo Decreto-Lei n.º 307/2009, de 23 de outubro, na redação dada pela Lei n.º 32/2012, de 14 de agosto, , a seguinte participação:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



