



CÂMARA MUNICIPAL

## Direito à Informação

Exmo. Senhor  
Presidente da Câmara Municipal de Loures

Identificação do requerente

**Nome/ Designação** \_\_\_\_\_

**N.º CC / BI** \_\_\_\_\_ **N.º Contribuinte** \_\_\_\_\_

**Morada/Sede** \_\_\_\_\_

**Código postal** \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ **Tel.** \_\_\_\_\_

**E-mail** \_\_\_\_\_ **Qualidade**<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

Para efeitos do presente pedido, autorizo a notificação via e-mail.

Vem solicitar a V.<sup>a</sup> Ex.<sup>a</sup>:

Ao abrigo do artigo 110º do Decreto Lei nº 555/99 de 16/12, na redação vigente, informação sobre:

- Viabilidade construtiva para efeitos de atualização do IMI, juntando Planta de Localização.**
- Instrumentos de planeamento em vigor, juntando Planta de Localização.**
- Condições gerais a que devem obedecer a operação urbanística de (juntando Planta de Localização):**
  - Construção  Reconstrução  Ampliação
  - Alteração  Demolição  Alteração de Uso
- Estado e andamento do procedimento da operação urbanística referente ao processo n.º \_\_\_\_\_ requerido por \_\_\_\_\_.**
- Marcação de entrevista para consulta do processo n.º \_\_\_\_\_.**
- Outro (especificar) \_\_\_\_\_.**

**Sito (a) em:**

- Lote  Edifício  Fração  Estabelecimento/Empreendimento

**Morada** \_\_\_\_\_

**Freguesia** \_\_\_\_\_ **Processo/Licença N.º** \_\_\_\_\_

Loures, \_\_\_\_\_

O Requerente \_\_\_\_\_

Notas:

1 Proprietário, usufrutuário, arrendatário, superficiário, outro (especificar)

URB. DIV/DI

Rua Ilha da Madeira 4/2674-501 Loures

Tel.: 211 150 100 Fax: 211 151 709

E-mail: dpgu@cm-loures.pt

www.cm-loures.pt

Solicita que a correspondência / notificações sejam enviadas para:

|                             |  |                         |             |
|-----------------------------|--|-------------------------|-------------|
| <b>Nome/<br/>Designação</b> |  |                         |             |
| <b>N.º CC / BI</b>          |  | <b>N.º Contribuinte</b> |             |
| <b>Morada/Sede</b>          |  |                         |             |
| <b>Código postal</b>        |  | -                       | <b>Tel.</b> |
| <b>E-mail</b>               |  |                         |             |

Para efeitos do presente pedido, autorizo a notificação via e-mail.