



CÂMARA MUNICIPAL

Junção / Substituição Elementos

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	

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

Vem requerer a V. Ex^ª .:

Se digne mandar ² _____ os elementos anexos, de acordo com o solicitado no ofício _____ para ³ _____.

Lista dos elementos em anexo:

➤

➤

➤

➤

➤

➤

➤

➤

➤

➤

➤

➤

➤

Local de Intervenção

Morada		
Freguesia		Processo N.º

Loures, _____

O Requerente, _____

Notas:

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

2 Juntar / Substituir

3 Suprimento de deficiências / Audiência Prévia

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

Pág. 1/2

Solicita que a correspondência / notificações sejam enviadas para:

Nome/ Designação			
N.º CC /BI		N.º Contribuinte	
Morada/Sede			
Código postal		-	Tel.
E-mail			

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