

reg. Ent. n.º	registado em	o funcionário	MGD Gestão Documental
------------------	--------------	---------------	--------------------------

Exmo. Presidente da Câmara Municipal

assunto

Junção ou Substituição de Elementos

Requerente

Nome/Designação _____

Morada/Sede: _____

Código Postal: _____

Cartão de Cidadão: _____ Válido até: _____ / _____ / _____

NIF: _____ Contato: _____

Email: _____

Na qualidade de ☐ Proprietário, ☐ Arrendatário, ☐ Usufrutuário, ☐ Mandatário, ☐ Titular do direito de uso e habitação, ☐ Outro _____.

☐ Autoriza o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado.

Representante

Nome: _____

Cartão de Cidadão: _____ Válido até: _____ / _____ / _____

NIF: _____ Contato: _____

Email: _____

☐ Autoriza o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado.

Local

Do prédio sito em: _____

Código Postal: _____

Descrito na Conservatória do Registo Predial sob o nº _____

Inscrito na matriz sob o artigo nº _____

morada

Largo Vasco da Gama
9880-352 Sta. Cruz da Graciosa

email

geral@cm-graciosa.pt

telefone

295 730 040

Âmbito da Informação

Vem requerer a V. Exa.:

- ☐ Junção
☐ Substituição

De elementos que ora anexa, no âmbito do processo n.º _____

Descrição dos Documentos Entregues

Pede deferimento,

Santa Cruz da Graciosa, _____ de _____ de _____

O/A Requerente