PONTA DELGADA
CÂMARA MUNICIPAL

REQUERIMENTO
VERIFICAÇÃO DE TRABALHOS

Presidente da
Câmara Municipal de Ponta Delgada

Requerente NIF/NIPC(*) _____

Nome/Designação _____

Na qualidade de: ☐ Proprietário ☐ Usufrutuário ☐ Locatário ☐ Superficiário ☐ Outro _____

N.º Identificação Civil _____ Tipo: ☐ BI ☐ CC ☐ Passaporte Validade ____ / ____ / ____

Autoriza a notificação através dos seguintes contactos:

E-mail _____

Morada(*) _____

Código Postal(*) _____ - _____ _____

Freguesia _____

Telefone _____ Telemóvel _____ Fax _____

(*) Preenchimento obrigatório

Requerimento

Vem requerer a V. Exª., que se digne mandar verificar a execução dos trabalhos mencionados no Auto da Vistoria realizada ao imóvel sito em _____

_____,

na freguesia de _____,

a fim de ser concedida a competente autorização de utilização.

Espera deferimento,

____ / ____ / ____ Requerente _____

Proteção de dados pessoais:

Os DADOS PESSOAIS recolhidos são única e exclusivamente para dar cumprimento ao disposto no artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA) e/ou ao previsto na legislação específica aplicável, sendo que o tratamento dos referidos dados por parte do MUNICÍPIO DE PONTA DELGADA respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais. Saiba mais em www.cm-pontadelgada.pt/p/rgpd.

IMP.61.LO(03) - Class 450.10.205

Praça do Município • 9504-523 Ponta Delgada • www.cm-pontadelgada.pt • E-mail: geral@mpdelgada.pt • Tel. 296 304 400 • Fax 296 304 401