

REQUERIMENTO
PROJETOS DE ESPECIALIDADE

Presidente da
Câmara Municipal de Ponta Delgada

Requerente

NIF/NIPC (*)

Nome/ Designação

Na qualidade de: ☐ Proprietário/a ☐ Usufrutuário/a ☐ Locatário/a ☐ Superficiário/a ☐ Outro/a

Nº Identificação Civil (*)

Tipo: ☐ BI ☐ CC ☐ Passaporte

Validade

/ /

Autorizo a comunicação através dos seguintes contactos:

E-mail

Morada (*)

Código Postal (*)

-

Freguesia

Telefone

Telemóvel

(*) Preenchimento obrigatório

Requerimento

O titular do processo n.º _____, cujo projeto de arquitetura foi aprovado em _____ /
_____ / _____ vem apresentar os projetos das especialidades para a obtenção da respetiva licença de obras.

☐ Autorizo a recolha dos meus dados pessoais única e exclusivamente para dar cumprimento ao disposto no artigo 102º do código do procedimento administrativo e/ou legislação específica aplicável, no âmbito deste impresso, sendo que o respetivo tratamento por parte do MUNICÍPIO DE PONTA DELGADA respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados. Saiba mais em www.cm-pontadelgada.pt/p/rgpd.

Espera deferimento,

/ /

Requerente