

Ex.mo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal
de Paços de Ferreira



AVERBAMENTO DO TITULAR DE ALVARÁ

N.º DE CONTRIBUINTE

NOME:

MORADA / SEDE N.º POLÍCIA

CÓDIGO POSTAL CONCELHO

TELEFONE FAX E-MAIL

B.I. /C.C.NÚMERO DATA VALIDADE

Na qualidade de^a _____ do Processo de Obras n.º _____ vem requerer a V. Exa nos termos do disposto no n.º 7 do artigo 77.º do D.L. 555/99, de 16 de dezembro, na sua atual redação, o averbamento do titular do alvará.

ANEXA:

- Documento comprovativo de legitimidade
- Certidão comercial permanente

PEDE DEFERIMENTO,

O REQUERENTE,

AOS ____/____/____

³⁾ Proprietário, Usufrutuário, Locatário, etc

ENTRADA		INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS	DESPACHO
PREENCHER PELOS SERVIÇOS	ENTRADA Nº. <input type="text"/>	PREENCHER PELOS SERVIÇOS	PREENCHER PELOS SERVIÇOS
	DATA <input type="text"/>		
	PROCESSO <input type="text"/>		
	O FUNCIONÁRIO <input type="text"/>		