

EMIÇÃO 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)} _____ e ao abrigo do disposto nos artigos 74 a 79 do D.L. 555/99, 16 de Dezembro, na sua actual redacção.

solicita a V. Exa. a emissão do Alvará de ^{b)} _____ de:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> OBRAS DE EDIFICAÇÃO | <input type="checkbox"/> LICENÇA ESPECIAL |
| <input type="checkbox"/> OBRAS DE REMODELAÇÃO DE TERRENOS | <input type="checkbox"/> ADITAMENTO DE OPERAÇÃO DE LOTEAMENTO |
| <input type="checkbox"/> OBRAS DE DEMOLIÇÃO | <input type="checkbox"/> UTILIZAÇÃO |
| <input type="checkbox"/> OPERAÇÃO DE LOTEAMENTO COM/SEM OBRAS URBANIZAÇÃO | <input type="checkbox"/> ALTERAÇÃO DE UTILIZAÇÃO |
| <input type="checkbox"/> OBRAS DE URBANIZAÇÃO | <input type="checkbox"/> ADITAMENTO AO ALVARÁ DE LICENÇA |
| <input type="checkbox"/> OCUPAÇÃO DA VIA PÚBLICA | <input type="checkbox"/> _____ |

Processo n.º _____ aprovado em _____

PEDE DEFERIMENTO,

O REQUERENTE,

AOS ____ / ____ / ____

^{a)} Proprietário, Usuário, Locatário, etc.

^{b)} Licença ou Autorização.

ENTRADA	
PREENCHER PELOS SERVIÇOS	ENTRADA Nº. _____
	DATA _____
	PROCESSO _____
	O FUNCIONÁRIO _____

INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS	DESPACHO
PREENCHER PELOS SERVIÇOS	PREENCHER PELOS SERVIÇOS