



REGISTO	INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS	DESPACHO/DELIBERAÇÃO
Entrada n.º	Preencher pelos serviços	A Preencher pelos serviços
Processo n.º		
Registado em:		
O Funcionário:		

EXMO(A) SENHOR(A) PRESIDENTE

DA CÂMARA MUNICIPAL DE ARRAIOLOS

AUTORIZAÇÃO DE UTILIZAÇÃO / ALTERAÇÃO AUTORIZAÇÃO DE UTILIZAÇÃO

Identificação do requerente (preencher com letra maiúscula)

Nome/Designação

Domicílio/sede N.º

Localidade Código Postal

NIF / NIPC BI / CC Passaporte válido até

Identificação do representante (preencher com letra maiúscula)

Nome/Designação

Domicílio/sede N.º

Localidade Código Postal

NIF / NIPC BI / CC Passaporte válido até

Na qualidade Mandatário Sócio-gerente Administrador Outro

Meios de notificação ao requerente ou representante

Autorizo o envio de eventuais notificações decorrentes desta comunicação para o seguinte endereço:

Domicílio/sede N.º

Localidade Código Postal

Telefone Fax Email

Pedido

Em conformidade com o estabelecido artigo 62.º do Decreto-Lei n.º 555/99, de 16 de dezembro, com a redação que lhe foi dada pelo Decreto-Lei n.º 136/2014, de 9 de setembro (RJUE), **vem requerer V. Exa.** o seguinte:

Ao edifício na sua totalidade

Autorização de utilização À(s) fração(ões)

À(s) unidade(s) suscetível(eis) de utilização independente identificada(s) em planta

Alteração autorização de utilização referente ao alvará de utilização n.º **Processo n.º**

No prédio sito

na freguesia de , deste concelho, descrito na Conservatória do Registo Predial
sob o n.º , e inscrito na matriz predial sob o artigo

<input type="checkbox"/> O Requerente / <input type="checkbox"/> O Representante		Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.	
(Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar)		O Funcionário	
Data <input type="text"/>		Pago pela guia n.º <input type="text"/>	Conforme regulamento taxas do Município
		Data <input type="text"/>	

Gestor do Procedimento:					
Nome					
Local	Câmara Municipal	Horário	09:00H às 17:00H	Atendimento presencial	Quinta-feira

ANEXOS

<input type="checkbox"/>	RE057E01_01-Elementos instrutórios de Autorização de utilização ou Alteração Utilização
<input type="checkbox"/>	Nota: O modelo de instrução faz parte integrante deste requerimento.

DISPENSA DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	