



REGISTO		INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS	DESPACHO/DELIBERAÇÃO
Entrada n.º	<input type="text"/>	Preencher pelos serviços	A Preencher pelos serviços
Processo n.º	<input type="text"/>		
Registado em:	<input type="text"/>		
O Funcionário:	<input type="text"/>		

EXMO(A) SENHOR(A) PRESIDENTE
DA CÂMARA MUNICIPAL DE ARRAIOLOS

FICHA TÉCNICA DE HABITAÇÃO

Identificação do requerente <i>(preencher com letra maiúscula)</i>		
Nome/Designação	<input type="text"/>	
Domicílio/sede	<input type="text"/> N.º <input type="text"/>	
Localidade	<input type="text"/> Código Postal <input type="text"/>	
NIF / NIPC	<input type="text"/> BI / CC <input type="text"/> Passaporte <input type="text"/> válido até <input type="text"/>	
Identificação do representante <i>(preencher com letra maiúscula)</i>		
Nome/Designação	<input type="text"/>	
Domicílio/sede	<input type="text"/> N.º <input type="text"/>	
Localidade	<input type="text"/> Código Postal <input type="text"/>	
NIF / NIPC	<input type="text"/> BI / CC <input type="text"/> Passaporte <input type="text"/> válido até <input type="text"/>	
Na qualidade	<input type="checkbox"/> Mandatário <input type="checkbox"/> Sócio-gerente <input type="checkbox"/> Administrador <input type="checkbox"/> Outro <input type="text"/>	
Meios de notificação ao requerente ou representante		
<input type="checkbox"/> Autorizo o envio de eventuais notificações decorrentes desta comunicação para o seguinte endereço:		
Domicílio/sede	<input type="text"/> N.º <input type="text"/>	
Localidade	<input type="text"/> Código Postal <input type="text"/>	
Telefone	<input type="text"/> Fax <input type="text"/> Email <input type="text"/>	
Pedido		
Vem requerer a V. Exa.:		
<input type="checkbox"/> O depósito da ficha técnica de habitação nos termos do n.º 2 do artigo 5.º do Dec-Lei n.º 68/2004, de 25/03 e Portaria n.º 817/2004.		
<input type="checkbox"/> A emissão de segunda via da ficha técnica de habitação nos termos do n.º 2 do artigo 5.º do Dec-Lei n.º 68/2004, de 25/03.		
referente ao Processo n.º	Alvará de autorização de utilização n.º	Do <input type="checkbox"/> prédio <input type="checkbox"/> fração
Sito em	<input type="text"/>	
Localidade	<input type="text"/> Código Postal <input type="text"/>	

<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"/>		Data <input type="text"/>			
Gestor do Procedimento:					
Nome <input type="text"/>					
Local	Câmara Municipal	Horário	09:00H às 17:00H	Atendimento presencial	Quinta-feira

JUNÇÃO DOS ELEMENTOS, devendo selecionar a caixa correspondente ao documento anexado	
<input type="checkbox"/>	1 Ficha técnica de habitação , elaborada de acordo com o modelo aprovado e devidamente preenchida, incluindo os anexos da ficha técnica de habitação, nomeadamente os referidos nos n.ºs. 8,32 a 39 do modelo aprovado.
<input type="checkbox"/>	2 <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	3 <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	4 <input type="text"/>