



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

### ADMISSÃO AO CONCURSO DE VENDA DE LOTE

#### 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

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 no Regulamento Municipal de Cedência de Terrenos para Fins Urbanísticos, **vem requerer a V.Ex.<sup>a</sup> que seja admitido ao concurso aberto por AVISO de  para cedência de um lote de terreno no loteamento municipal  na freguesia de**

#### Identificação do agregado familiar:

Nome	Contribuinte	Parentesco	Nascido em
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>


Caraterísticas da atual habitação	<input type="checkbox"/> casa própria	<input type="checkbox"/> Casa arrendada	<input type="checkbox"/> Outra
-----------------------------------	---------------------------------------	---	--------------------------------

No caso de viver em casa própria, a mesma possui :

<input type="checkbox"/> casa de banho	<input type="checkbox"/> cozinha	N.º de quartos		Outras divisões	
--	----------------------------------	----------------	--	-----------------	--

**Composição e residência do agregado familiar – confirmação da Junta de Freguesia, devidamente preenchido e instruído**

--

**Atividade profissional – confirmação da entidade patronal**

--

**Em caso de não residente: Indicar o local de trabalho no Concelho**

--

**Situação relativa a outros imóveis na área do concelho (requerente e cônjuge) – confirmação da Repartição de Finanças:**

--

Declaro que aceito as condições e normas definidas no Regulamento Municipal de Cedência de Terrenos para Fins Urbanísticos em vigor nessa Câmara Municipal e que não fui adquirente de lotes para o mesmo fim em anteriores concursos.  
 Mais declaro, sob compromisso de honra, da veracidade das declarações prestadas no presente boletim de inscrição.

**Assinaturas e validação**

<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 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					
Local	Câmara Municipal	Horário	09:00H às 17:00H	Atendimento presencial	Quinta-feira