

**LICENCIAMENTO DE OBRAS DE URBANIZAÇÃO
CERTIDÃO PARA EFEITOS DE NEGÓCIOS JURÍDICOS**

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Cinfaes

PROCESSO N.º

Nome

Morada

Código Postal

Freguesia

B.I. / Cartão Cidadão

Validade

Concelho

Contribuinte Fiscal

Telefone

Fax

Telemóvel

E-mail

Autorizo o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado (conforme previsto no artigo 121.º do RJUE)

Na qualidade

Proprietário

Usufrutuário

Locatário

Superficiário

Outro

REPRESENTANTE

Nome

Morada

(em caso de envio de correspondência)

Código Postal

Freguesia

B.I. / Cartão Cidadão

Validade

Concelho

Contribuinte Fiscal

Telefone

Fax

Telemóvel

E-mail

Autorizo o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado (conforme previsto no artigo 121.º do RJUE)

Na qualidade

Mandatário

Sócio-gerente

Administrador

Outro

PEDIDO

Em conformidade com o estabelecido no artigo 49.º do Decreto-Lei n.º 555/99, de 16 de dezembro, na sua atual redação, vem requerer a V. Ex^a. certidão comprovativa:

Da receção provisória das obras de urbanização

Da receção definitiva das obras de urbanização

De que a caução a que se refere o artigo 54.º do Decreto-Lei n.º 555/99, de 16 de dezembro, na sua atual redação, é suficiente para garantir a boa execução das obras de urbanização

ELEMENTOS INSTRUTÓRIOS

Assinalar no quadrado "A" os elementos apresentados

O quadrado "B" destina-se a uso exclusivo dos Serviços Camarários

A

B

1. Elementos

**LICENCIAMENTO DE OBRAS DE URBANIZAÇÃO
CERTIDÃO PARA EFEITOS DE NEGÓCIOS JURÍDICOS**

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.1.	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.2.	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.3.	

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

OBSERVAÇÕES

Os modelos de requerimento e o Regulamento Municipal de Urbanização e Edificação (RMUE) podem ser consultados em www.cm-cinfaes.pt

PEDE DEFERIMENTO

Data		Assinatura	
------	--	------------	--

NOTAS (RESERVADO AOS SERVIÇOS)

FUNCIONÁRIO DE ATENDIMENTO

Data		Assinatura	
------	--	------------	--