BARCELOS
MUNICÍPIO
Largo do Município
4750-323 Barcelos

AENOR
GESTÃO DE QUALIDADE
ISO 9001

Ex.mo Senhor Presidente da
Câmara Municipal de Barcelos

Averbamento do responsável do(s) projeto(s)

Identificação Do Requerente

Nome/Designação:

Endereço para notificações:

Freguesia:

Código Postal: - Concelho:

Número de BI/CC: NIF:

Contacto telefónico: Fax:

Correio eletrónico:

Na qualidade de: Proprietário ☐ Mandatário ☐ Usufrutuário ☐ Superficiário ☐ Promitente comprador ☐

Outro ☐ (especificar)

Pretendo ser notificado dos atos procedimentais, através de correio eletrónico, nos termos do preceituado na alínea a), do nº2, e na alínea c) do nº1, do artigo 112º, do Decreto-Lei nº4/2015, de 7 de janeiro: ☐ Sim | ☐ Não

Identificação Do Processo / Antecedentes

Processo:

Identificação Da Pretensão

Vem muito respeitosamente solicitar a V.ª Ex.ª, se digne mandar **averbar**, ao abrigo do n.º10, do art.º 9º do Decreto-Lei n.º555/99, de 16 de dezembro, com redação em vigor, o responsável do(s) projeto(s).

Fundamentação

Documentação

A instrução do pedido deverá ser efetuada de acordo com a Norma Técnica Mod.CMB534

Pede deferimento

Barcelos, de de

O (A) requerente

_____