BARCELOS
MUNICÍPIO
Largo do Município
4750-323 Barcelos

AENOR
GESTÃO DE QUALIDADE
ISO 9001

Ex.mo Senhor Presidente da
Câmara Municipal de Barcelos

Sugestão / Exposição

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

Assunto

Pede deferimento

Barcelos, de de

O (A) requerente