



MUNICÍPIO DE MÊDA
Setor de Serviços Urbanos

Entrada

N.º de Registo _____

Data ____ / ____ / ____

Funcionário: _____

TELAS FINAIS

Ex.mo Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Mêda

Identificação do requerente

Nome: _____

NIF n.º |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|, B.I. / C.C. n.º |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Domicílio/Sede: _____

Freguesia: _____ Concelho: _____

Código Postal |_|_|_|_| - |_|_|_|_| _____

Telefone |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|, Correio Eletrónico _____@_____

Pretensão

Na qualidade de _____, vem apresentar e solicitar a aprovação das telas finais do projeto cujo titular é _____

Elementos instrutórios:

- 1 - Termo de Responsabilidade do Técnico Autor do Projeto
- 2 - Prova da inscrição válida do Técnico em associação/ordem profissional

Antecedentes:

Processo de Licenciamento n.º _____

Processo de Comunicação Prévia n.º _____

DATA E ASSINATURA:

Pede deferimento,
Mêda, ____ / ____ / ____

O requerente: _____

Atendimento

Observações: _____

Mêda, ____ / ____ / ____

O funcionário: _____