LICENCIAMENTO DE OPERAÇÃO DE LOTEAMENTO

Ex. mo Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Mêda

Identificação do requerente

Nome ou denominação Social: _____

_____

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

Domicilio/Sede: _____

Freguesia: _____ Concelho: _____

Código Postal |__|__|__|__| - |__|__|__| _____

Telemóvel |__|__|__|__|__|__|__|__|__| Correio Eletrónico _____

□ Autorizo a utilização dos contactos de telemóvel e e-mail acima referenciados para o envio de informações e notificações relativamente a este processo.

□ O/A titular dos dados declara prestar o seu consentimento expresso para efeitos de tratamento dos seus dados pessoais, os quais serão utilizados apenas para este preciso âmbito.

Pretensão

Na qualidade de _____ [a)], e de acordo com a alínea a) do nº 2 do art.º 4º, do Regime Jurídico da Urbanização e da Edificação, aprovado pelo Decreto-Lei nº 555/99 de 16 de dezembro, com a redação dada pelo Decreto-Lei nº 136/2014 de 9 de setembro, vem requerer a V. Exª., a licença para a operação de loteamento, _____

_____a realizar no prédio [c)] _____, localizado _____

_____na freguesia_____

_____ , inscrito na matriz predial sob o artigo _____,

descrito na Conservatória do Registo Predial de Mêda sob o número_____.

Antecedentes:

Existe para o local Processo n.º _____

NOTAS

a) Proprietário, usufrutuário, locatário, titular de direito de uso, etc.
b) Indicar a operação urbanística a realizar.
c) Rústico, Urbano ou Misto

DATA E ASSINATURA:

Pede deferimento,

Mêda, _____ /_____/_____

O requerente:_____

Largo do Município, 6430-197 MÊDA Tel: 279880040 NIPC: 505161974 servicosurbanos©cm-meda.pt www.cm-meda.pt