

CERTIDÃO DE CORRESPONDÊNCIA

Licença de Habitabilidade/Número de Polícia/ Toponímia

Ex.mo Senhor Presidente da Câmara Municipal de Vila Flor

IDENTIFICAÇÃO DO COMUNICANTE

Nome _____ Na qualidade de _____
Morada Fiscal _____
Freguesia _____ Concelho _____ Código Postal _____
Identificação Fiscal _____ Tipo _____ Telefone _____
Telemóvel _____ E-mail _____

Autorizo que as notificações sejam realizadas exclusivamente por via eletrónica, para o endereço de correio eletrónico identificado no presente requerimento.

PRETENSÃO

Vem requerer a certidão de:

|| **Correspondência da Licença de Habitabilidade**, onde conste que o prédio inscrito na matriz sob o(s) artigo(s) nº _____ e descrito na Conservatória do Registo Predial sob o(s) nº(s) _____ sito na Rua _____, na Freguesia _____ que corresponde a Licença de Habitabilidade /Ocupação nº _____ / _____.

|| **Correspondência da Licença de Habitabilidade com numeração de polícia /toponímia**, onde conste que ao prédio inscrito na matriz sob o(s) artigo(s) nº _____ e descrito na Conservatória do Registo Predial sob o(s) nº(s) _____, sito na(s) Rua(s) (anteriormente designadas por) _____, com os nº _____ na Freguesia _____ e com a Licença de Habitabilidade /Ocupação nº _____ / _____, lhe corresponde(m) o(s) numero(s) de polícia _____ da(s) Rua(s) _____ na Freguesia _____.

|| **Correspondência com a numeração de polícia /toponímia** onde conste que o prédio inscrito na matriz sob o(s) artigo(s) nº _____ e descrito na Conservatória do Registo Predial sob o(s) nº _____ sito na(s) Rua(s) (anteriormente designada por) _____ com os nº(s) _____ na Freguesia _____ lhe corresponde(m) o(s) numero(s) de polícia _____ da(s) Rua(s) _____ na Freguesia _____.

juntando os elementos descritos na norma técnica.

ENVIO/LEVANTAMENTO DE DOCUMENTOS

Levantamento na Câmara Municipal;

Envio por correio, para a seguinte morada

Autorizo, _____ Identificação Fiscal _____
Telemóvel _____ Email _____
Ao levantamento de documentos; À consulta do processo;

Para processo:

Autorizo a utilização dos meus dados inseridos neste formulário para fins de tratamento do processo aqui requerido.

NÃO autorizo a utilização dos meus dados inseridos neste formulário para fins de tratamento do processo aqui requerido.

Para utilização geral do Município:

Autorizo a utilização dos meus dados mencionados neste requerimento para efeitos de divulgação de iniciativas do município.

NÃO autorizo a utilização dos meus dados mencionados neste requerimento para efeitos de divulgação de iniciativas do município.

DATA E ASSINATURA

Pede Deferimento,

Assinatura _____ Data _____