

AVERBAMENTOS

Pedido



Ex.^{mo} Senhor
Presidente da Câmara Municipal do Funchal

REQUERENTE

Nome/Designação:

Domicílio/Sede :

Freguesia:

Concelho:

Código Postal:

NIF:

Nº ID Civil:

Válido:

Código da Certidão Comercial Permanente:

Contacto:

E-mail:

Na qualidade de: Proprietário Locatário / Arrendatário Interessado

REPRESENTANTE (SE APLICÁVEL)

Nome:

Domicílio:

Freguesia:

Concelho:

Código Postal:

NIF:

Contacto:

E-mail:

Na qualidade de: Administrador / Gerente Mandatário / Procurador Representante Legal

OUTROS

- Titular do alvará de construção ou título de registo
- Diretor de obra
- Diretor de fiscalização
- Técnico Autor do projeto de (designação do projeto)

Subprocesso Nº

PEDIDO

Em conformidade com o disposto no n.º 10, do art.º 9.º, do Decreto-Lei n.º 555/99, de 16 de dezembro, na sua redação atual, que estabelece o regime jurídico da urbanização e edificação (RJUE), solicito por este meio, a V. Exa. se digno determinar o **Averbamento** do: (escolha opção)

Requerente:

para:

Nome/Designação:

Domicílio/Sede :

Freguesia:

Concelho:

Código Postal:

NIF:

Nº ID Civil:

Válido:

Contacto:

E-mail:

Titular do alvará de construção ou título de registo (nome ou designação social):

para: (colocar o título profissional / habilitação académica)

Nome/Designação:

Domicílio/Sede :

Freguesia:

Concelho:

Código Postal:

NIF:

Nº ID Civil:

Válido:

Contacto:

E-mail:

Diretor de obra (designação da obra):

para: (colocar o título profissional / habilitação académica)

Diretor de fiscalização (designação do projeto/obra):

para: (colocar o título profissional / habilitação académica)

Técnico autor do projeto (designação do projeto):

para: (colocar o título profissional / habilitação académica)

Autorizo expressamente a utilização dos meus dados pessoais, de acordo com o definido no Regulamento Geral de Proteção de Dados, para uso neste procedimento.

Pede Deferimento

O Requerente

Funchal,