

ATENDIMENTO GERAL
HABITAÇÃO SOCIAL

REQUERIMENTO
PEDIDO DE AUTORIZAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE OBRAS

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal

PREENCHER

REQUERENTE

Nome: _____
Residência/Sede: _____ N.º _____ Localidade: _____
Código Postal: _____ Freguesia: _____ Concelho: _____
NIF/NIPC: _____ BI/CC: _____ Passaporte: _____ Válido até: _____
Telefone: _____ Telemóvel: _____ Fax: _____ E-mail: _____

REPRESENTANTE

Nome: _____
Residência/Sede: _____ N.º _____ Localidade: _____
Código Postal: _____ Freguesia: _____ Concelho: _____
NIF/NIPC: _____ BI/CC: _____ Passaporte: _____ Válido até: _____
Telefone: _____ Telemóvel: _____ Fax: _____ E-mail: _____
Qualidade de: _____

NOTIFICAÇÃO

Mais solicita que todas as notificações referentes ao pedido, iniciado com o presente requerimento, sejam dirigidas para:

Requerente: morada ou telefone ou e-mail, *supra* referidos

Representante: morada ou telefone ou e-mail, *supra* referidos

Outro - Nome: _____
Residência/Sede: _____ N.º _____ Localidade: _____
Código Postal: _____ Freguesia: _____ Concelho: _____
Telefone: _____ Telemóvel: _____ Fax: _____ E-mail: _____

PEDIDO

Requer a V^a Ex.^a,

Autorização para a realização de obras / o arranjo de anomalias

Habitação Social nº

Localização

Titular do Contrato:

No caso de pedido de arranjo de anomalias, colocar por extenso as anomalias detetadas:

DOCUMENTOS A ENTREGAR

Para o efeito, junta os documentos que se elencam:

- Cópia de documento(s) de identificação do requerente e/ou representante;
- Contrato de arrendamento da habitação social.

OBERSVAÇÕES

O subscritor, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.

Pede deferimento.

Santa Comba Dão,

O Requerente,

Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.

(Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar)

(O Funcionário)