



S. João da Madeira
Câmara Municipal

NIPG: _____

Data: ____ / ____ / ____

Funcionário: _____

Ao Presidente da Câmara Municipal de S. João da Madeira

Assunto: Pedido de Autorização de Utilização

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome _____

Morada _____ CP _____ / _____

NIF _____ Tel _____ E-mail _____

Representado por _____ NIF _____

Autorizo ser notificado (a) para o email indicado

PRETENSÃO

Na qualidade _____ (1) do _____ (2) sito
_____ nº _____ deste concelho, solicita que lhe seja emitida a vistoria para efeitos
de emissão da autorização de utilização, nos termos do preceituado no Art.º 64º do Decreto-Lei nº 555/99 de 16 de dezembro, com
posteriores alterações.

Tipo de Alvará:

Autorização de utilização do edifício _____

Autorização de utilização da(s) fração(ões) _____

Outros _____

(1) Proprietário, usufrutuário, locatário, mandatário, etc.

(2) Prédio/Fração

DOCUMENTOS A ANEXAR:

[OP_002] - Certidão da Conservatória do registo Predial ou Caderneta Predial

Toma conhecimento:

1.O Município de S. João da Madeira utiliza os dados pessoais constantes neste formulário, para dar resposta aos seus pedidos bem como à instrução do respetivo processo. Os dados pessoais poderão ainda servir para prestar informações sobre assuntos da cidade, fins estatísticos e/ou realização de estudos.
2.O uso da informação é efetuado no cumprimento da legislação aplicável, de forma a ser assegurada a confidencialidade e segurança dos dados pessoais fornecidos. A entidade responsável pela recolha e tratamento de dados pessoais é a Câmara Municipal de S. João da Madeira.
3. Para mais informações sobre as práticas de privacidade, consulte o nosso site em www.cm-sjm.pt/politica-de-privacidade ou envie um e-mail para rgpd@cm-sjm.pt.

São João da Madeira, ____ de _____ de _____