



CÂMARA MUNICIPAL DE VINHAIS
Tel. 273770300 Fax 273771108
E-mail: geral@cm-vinhais.pt
NIF: 501156003

ENTRADA		
A PREENCHER PELOS SERVIÇOS	ENTRADA N.º	
	DATA	
	GUIA N.º	
	PROCESSO	
O FUNCIONÁRIO		

Divisão de Ordenamento, Administração do Território e Serviços Urbanos

FOTOCÓPIA DE PLANTAS DO PDM SIMPLES/CERTIFICADAS

Exm.º Senhor Presidente da Câmara Municipal de Vinhais

NOME				NA QUALIDADE DE ^{a)}		
MORADA						
CÓDIGO POSTAL			FREGUESIA			
TELEFONE		FAX		TLM		
E-MAIL					C.A.E.	
B.I. / N.º ID CIVIL		DATA VALIDADE		N.º. DE CONTRIBUINTE		

Objecto do Requerimento

Vem requerer a V. Ex.ª Fotocópia simples/certificada de:

- Planta de localização à escala 1:25000, sito em _____
- Planta de ordenamento, sito em _____
- Planta de condicionantes, sito em _____
- Outra _____

Para o seguinte efeito: _____

O REQUERENTE,

Aos _____

a) proprietário, arrendatário, procurador, etc