

**CÂMARA MUNICIPAL DE VINHAIS**

Tel. 273770300 Fax 273771108

E-mail: [geral@cm-vinhais.pt](mailto:geral@cm-vinhais.pt)

NIF: 501156003

ENTRADA	
ENTRADA N.º	<input type="text"/>
DATA	<input type="text"/>
GUIA N.º	<input type="text"/>
PROCESSO N.º	<input type="text"/>
O FUNCIONÁRIO	
<input type="text"/>	

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

**Divisão de Ordenamento, Administração do Território e Serviços Urbanos****AUTORIZAÇÃO DE ALTERAÇÃO DE UTILIZAÇÃO****Exm.º Senhor Presidente da Câmara Municipal de Vinhais**

NOME	<input type="text"/>				
	NA QUALIDADE DE <sup>a)</sup>		<input type="text"/>		
MORADA	<input type="text"/>				
CÓDIGO POSTAL	<input type="text"/>	FREGUESIA	<input type="text"/>		
TELEFONE	<input type="text"/>	FAX	<input type="text"/>		
		TLM	<input type="text"/>		
E-MAIL	<input type="text"/>		C.A.E.	<input type="text"/>	
B.I. / N.º ID CIVIL	<input type="text"/>	DATA VALIDADE	<input type="text"/>	N.º DE CONTRIBUINTE	<input type="text"/>

**Objecto do Requerimento**

O titular do Proc. n.º \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, requer a V. Ex.<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ (a)  
da Alteração de Utilização do \_\_\_\_\_ (b)  
fracções \_\_\_\_\_, de acordo com projecto anexo.

O presente pedido foi objecto de Informação Prévia favorável emitida em nome de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, processo n.º \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**O REQUERENTE,**

Aos \_\_\_\_\_

(a) Comunicação Prévia / Licenciamento

(b) Identificar se se trata do prédio na sua totalidade ou de apenas de algumas fracções discriminadas