

**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	
	GUA N.º	
	PROCESSO	
O FUNCIONÁRIO		

Divisão de Ordenamento, Administração do Território e Serviços Urbanos**EMISSÃO DE ALVARÁ DE AUTORIZAÇÃO DE UTILIZAÇÃO****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, ao abrigo do disposto no Art.º 76º. Do Regime Jurídico da Urbanização e Edificação, solicitar a V.

Ex.ª a emissão do Alvará de Autorização de Utilização para ^{b)} _____ sito em _____

_____ Freguesia de _____ titular do processo de obras

n.º _____ / _____.

O REQUERENTE,

Aos _____

a) proprietário, arrendatário, procurador
b) habitação e ocupação