

GESTÃO DE COMBUSTÍVEIS EM TERRENOS CONFINANTES A EDIFICAÇÕES

atualizado em 2016/02/26



D O P G U	P
	R
	data

Ex.^{mo} Sr. Presidente da Câmara Municipal de ÍLHAVO

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome / Firma					
N.º de identificação civil		Tipo de documento	<input type="radio"/> CC / BI	<input type="radio"/> Passaporte	
NIF / NIPC					
Na qualidade de:	<input type="radio"/> Proprietário	<input type="radio"/> Comproprietário	<input type="radio"/> Usufrutuário	<input type="radio"/> Locatário	<input type="radio"/> Representante
Preencher se for o representante:					
Código de consulta da procuração online					
E-mail					
Telemóvel		Telefone		Fax	

V5.2014@MUNICÍPIO DE ÍLHAVO.DOPGU.NM.PMC

MORADA DO REQUERENTE

Designação da artéria (<i>Rua...</i>)							
N.º Porta		Andar		Lado		Fração / Sala	
Lugar				Freguesia			
Código Postal			Localidade Postal				

ASSUNTO

Vem requerer a V^a Ex.^a, nos termos do nº 2 do Artigo 15º do Dec.-Lei nº 124/2006, de 28 de junho, na redação atual do Dec.-Lei nº 17/2009, de 14 de janeiro, que proceda à verificação do incumprimento por parte do proprietário /arrendatário/ usufrutuário ou entidade detentora do terreno a seguir identificado, relativamente à ausência de gestão de combustível.

PROPRIETÁRIOS CONFINANTES

Nome							
Designação da artéria (<i>Rua...</i>)							
N.º Porta		Andar		Lado		Fração / Sala	
Código Postal			Localidade Postal				
Nome							
Designação da artéria (<i>Rua...</i>)							
N.º Porta		Andar		Lado		Fração / Sala	
Código Postal			Localidade Postal				
Nome							
Designação da artéria (<i>Rua...</i>)							
N.º Porta		Andar		Lado		Fração / Sala	
Código Postal			Localidade Postal				

ANTECEDENTES PROCESSUAIS

Processo n.º		Em nome de	
--------------	--	------------	--

ELEMENTOS EM ANEXO

<input type="checkbox"/> Cópia do Cartão de Cidadão;
<input type="checkbox"/> Planta de localização na escala 1/10.000 ou 1/25.000;
<input type="checkbox"/> Cópia do registo na conservatória do registo predial;
outro

DECLARAÇÕES

<input type="checkbox"/> Declara que qualquer documento poderá ser levantado por quando devidamente identificado.
<input type="checkbox"/> Declara que não autoriza que as notificações sejam enviadas por correio eletrónico.

Pede deferimento,

(assinatura)

ÍLHAVO,		de		de	
---------	--	----	--	----	--