



Município de Vila Pouca de Aguiar
Secção de Atendimento ao Público

Proc. _____

Req^{to} _____

REQUERIMENTO

Autorização de Utilização

Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal,

_____, contribuinte nº _____, residente em _____ freguesia de _____, código postal _____ - _____, telefone _____ na qualidade ❶ _____, vem requer a V. Exa., em conformidade com o disposto do nº 5, do artigo 4º do Decreto-Lei nº 555/99, de 16 de Dezembro, com a redação atual, **Autorização de Utilização** para ❷ _____, localizado(a) em _____ freguesia de _____, inscrito(a) na respetiva matriz predial sob o nº _____ e descrita na Conservatória do Registo Predial sob o nº _____.

Para o efeito junto a documentação indicada no número 25 ou 26 o Anexo I da Portaria n.º 113/2015, de 22 de abril.

Pede Deferimento.

Vila Pouca de Aguiar, _____.

O Requerente

(Assinatura conforme o documento de identificação)

Registo de Atendimento:

Despachos:

- ❶ Proprietário / Usufrutuário / Representante Legal
❷ Uso Pretendido



Rua Dr. Henrique Botelho 5450-027 Vila Pouca de Aguiar Telef. 259 419 100
Fax. 259 419 106 e.mail: geral@cm-vpaguiar.pt - Contribuinte nº 506 810 267