



Município de Vila Pouca de Aguiar
Secção de Atendimento ao Público

Proc. _____

Req^{to} _____

REQUERIMENTO

Averbamento de processo / licença

Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal,

_____, contribuinte n.º _____,
residente em _____, freguesia
de _____, código postal _____ - _____, telefone _____, na
qualidade ❶ _____, vem requer a V. Exa. se digne mandar averbar
em seu nome o ☐ processo ☐ licença _____ n.º _____, em virtude de ❷:

Para o efeito junto a documentação indicada no art. 13.º do Regulamento Municipal da Urbanização e Edificação em vigor para o concelho de Vila Pouca de Aguiar, sendo o citado Regulamento n.º 346/2011, de 20 de Maio, Publicado no 2.º Série do Diário da República através do n.º 98.

Pede Deferimento.

Vila Pouca de Aguiar, _____.

O Requerente

(Assinatura conforme o B.I.)

AUTORIZAÇÃO DO ATUAL TITULAR DO PROCESSO / LICENÇA

Nome _____, contribuinte n.º _____, portador do
Bilhete de Identidade n.º _____, declara que autoriza a alteração da titularidade do
processo/licença supra mencionado.

Vila Pouca de Aguiar, _____.

(Assinatura conforme o B.I.)

Registo de Atendimento:

Despachos:

❶ Proprietário / Usufrutuário / Representante Legal



ER-0061/2013

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 n.º 506 810 267

Mod.102/VPA.2