

NIPG: _____ Registo Nº: _____

Exmo.(a) Senhor(a)**Presidente da Câmara Municipal de Espinho**

Identificação do Requerente:

Nome: _____		
Estado civil: _____	Profissão: _____	NIF: _____
BI/ CC: _____	Emitido pelos SIC de _____	Válido até ___/___/_____
Morada: _____		
Código postal: _____ - _____ Localidade: _____		
Tel.: _____ E-mail: _____		
<input type="checkbox"/> Autorizo o envio de notificações neste âmbito para o e-mail indicado		

Quando apresentado por representante legal:

Nome: _____ NIF: _____

Tel.: _____ E-mail: _____

<input type="checkbox"/> Participação Preventiva	<input type="checkbox"/> Discussão Pública	
Instrumento de Gestão Territorial:		
<input type="checkbox"/> Revisão do Plano Diretor Municipal (RPDM)	<input type="checkbox"/> Plano de Urbanização (PU) de: _____	<input type="checkbox"/> Plano de Pormenor (PP) de: _____
<input type="checkbox"/> Outro: _____	_____	

Participação:

Local: _____
Assunto: _____
Reclamação <input type="checkbox"/> Observação <input type="checkbox"/> Sugestão <input type="checkbox"/> Pedido de esclarecimento <input type="checkbox"/>
Anexa Planta de Localização, com o terreno devidamente assinalado: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

Expõe o seguinte:
