

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: \_\_\_\_\_

Na qualidade de \_\_\_\_\_, vem requerer o licenciamento da operação urbanística de:

Obras de edificação:	<input type="checkbox"/> Construção	<input type="checkbox"/> Reconstrução	<input type="checkbox"/> Ampliação	<input type="checkbox"/> Alteração	
<input type="checkbox"/> Obras de Demolição	<input type="checkbox"/> Outras	_____			
<input type="checkbox"/> Loteamento	<input type="checkbox"/> Alteração de loteamento	<input type="checkbox"/> Obras de urbanização	<input type="checkbox"/> Remodelação de Terrenos		

a realizar no(s) prédio(s) sito(s) na:

rua ou lugar	_____	, freguesia de	_____	,
descrito(s) na Conservatória do Registo Predial, sob o(s) n.º(s)	_____			
inscrito(s) na matriz sob o(s) artigo(s) <sup>(a)</sup>	_____	n.º(s)	_____	

Dou o meu consentimento expresso [cfr. Art.6º, n.º1. al. a) do RGPD] para o tratamento dos meus dados por parte do Município de Espinho, no âmbito do presente formulário.  Sim  Não

Espinho, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

(b)

## INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

(a) Rústico/urbano/misto/loteamento.

(b) Assinatura digital qualificada.