

**Exmo. Senhor**

**Presidente da Câmara Municipal de Espinho**

Identificação do Técnico:

Nome: _____
NIF: _____, Habilitação Profissional _____
BI/ CC: _____ Emitido pelos SIC de _____ Válido até ____/____/____
Inscrito na <sup>(a)</sup> _____, sob o n.º _____
Morada: _____
Código postal: _____ - _____ Localidade: _____
Tel.: _____ E-mail: _____

Na qualidade de<sup>(b)</sup> \_\_\_\_\_, do projeto de<sup>(c)</sup> \_\_\_\_\_, referente a:

<i>Obras de edificação:</i>	<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 _____,
requerido por _____,
residente em _____,
Código postal: _____ - _____ Localidade: _____
Tel.: _____ E-mail: _____

<input type="checkbox"/> Declaro que os projetos entregues em formato digital reproduzem, na íntegra, os projetos entregues em suporte de papel.
--

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

(a) Indicação da associação pública de natureza profissional

(b) Autor/coordenador/outro

(c) Arquitetura/projetos de especialidade/alterações