

N.º _____

DATA: ____ / ____ / ____

Proc. N.º ____ / ____ / ____

Classificação: _____

Rbr. _____

Fatura N.º ____ / ____

PLANEAMENTO E GESTÃO URBANÍSTICA

Assunto: INFORMAÇÃO AO ABRIGO DO ART.º 110.º DO DL N.º 555/99, DE 16 DE DEZEMBRO, NA REDAÇÃO VIGENTE

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Bombarral

Nome _____, contribuinte fiscal
n.º _____, BI / CC n.º _____, com sede/morada em
_____ n.º/Lote, _____, andar _____,
localidade _____, código postal _____ - _____, freguesia
_____ telefone n.º _____, fax n.º _____;
endereço eletrónico _____, na qualidade de ☐ proprietário
☐ outro _____.

Requer a V.Ex^a..:

☐ Ao abrigo do disposto na alínea a) do n.º 1 do art.º 110.º do DL n.º 555/99, de 16 de dezembro, com a redação vigente, informação sobre os instrumentos de desenvolvimento e planeamento territorial em vigor relativos ao prédio (1) _____ com a área de _____ m2, situado em (2) _____, localidade _____, código postal _____ - _____, freguesia _____, inscrito na matriz sob o artigo n.º _____, secção _____, e descrito na Conservatória do Registo Predial sob o n.º _____, código de acesso _____, o qual confronta do norte com _____; do sul com _____; do nascente com _____; e do poente com _____; bem como as demais condições gerais a que devem obedecer as operações urbanísticas a que se refere o citado diploma.

☐ Ao abrigo do disposto na alínea b) do n.º 1 do art.º 110.º do DL n.º 555/99, de 16 de dezembro, com a redação vigente, informação sobre o estado e andamento do processo n.º ____/____/____, a especificação dos atos já praticados e do respetivo conteúdo, bem como dos atos a praticar e respetivos prazos.

☐ Autorizo que utilizem os meios de comunicação acima mencionados, para efeitos de notificação, designadamente o correio eletrónico.

☐ Anexo documentos de acordo com a NIP-DOPU/GU-18-01.

(1) Rústico, urbano, misto, ou no loteamento;

(2) Indicar o endereço completo;

A/O Requerente,

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura: _____

Foi exibido o B.I ou C.C n.º _____, válido até ____/____/____.

A/O funcionária/o: _____

[Imp-DOPU/GU-18-01_B0 (nov2019)]

INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS

PARECER

DESPACHO

[Imp-DOPU/GU-18-01_B0 (nov2019)]