



Exmo. Senhor
Presidente da
Câmara Municipal de Pombal

A preencher pelos serviços
Req.º N.º
Proc.º N.º
Em

LICENCIAMENTO DE OBRAS DE DEMOLIÇÃO - NIP 03.01

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nº de contribuinte (NIF)

Nome

Morada

Cod. postal Freguesia

Telefone Telemóvel Email

Numº CC

Na qualidade de

TITULAR DO PROCESSO (PREENCHER SE FOR DIFERENTE DO REQUERENTE)

Nome/Designação NIF

Domicílio/Sede

Código Postal Freguesia

Telefone Fax Email

Na qualidade de

LOCALIZAÇÃO DA OBRA

Rua, Avenida, etc./N.º/Piso

Cod. Postal

Freguesia Descrito na Conservatória s/ o nº

Inscrito na Matriz

Fracção(ões) Área do Terreno

OBJECTO DO REQUERIMENTO

Vem requerer a V. Ex.ª **licença de obras de demolição** para o prédio acima referido.

Descrição sumária

Aviso para fixação Sim Não

INSTRUÇÃO DO PEDIDO: DOCUMENTOS REFERIDOS NA - NIP 03.01

ENVIO DE CORRESPONDÊNCIA

Nome

Domicílio/Sede

Código Postal Freguesia

Para qualquer informação sobre o processo deve contactar o Gestor de Processo: (Tel.236 210 500) exceto às 2ª e 5ª Feiras das 9:30 às 12:30 em que o atendimento é feito presencialmente com pré-marcação, no Edifício dos Serviços Técnicos.

PEDE DEFERIMENTO

Assinatura Pombal __ / __ / ____ Funcionário