



- |                          |                                      |
|--------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | REPRODUÇÃO AUTENTICADA DE DOCUMENTOS |
| <input type="checkbox"/> | REPRODUÇÃO SIMPLES DE DOCUMENTOS     |
| <input type="checkbox"/> | CONSULTA DE DOCUMENTOS               |

**REQUERENTE**

*Nome							
*Morada							
Freguesia		*Código postal		-			
*N.º Identificação Fiscal		B.I. / CC		Válido até:			
Código da Certidão Comercial Permanente							
Telefone		Telemóvel		Fax			
E-mail							
<input type="checkbox"/> Autoriza o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado							
Na Qualidade:		<input type="checkbox"/> Proprietário	<input type="checkbox"/> Usufrutuário	<input type="checkbox"/> Locatário	<input type="checkbox"/> Superficiário	<input type="checkbox"/> Outro	

**PEDIDO**

Em conformidade com o estabelecido na **Lei n.º 26/2016 de 22 de agosto (aprova o regime de acesso à informação administrativa e ambiental e de reutilização dos documentos administrativos)**, vem requerer a V.Exa. a reprodução/ consulta de documentos, constantes do processo.

<input type="checkbox"/>	Nº /Ano		Em nome de	
<input type="checkbox"/>	Com a licença de utilização Nº/Ano		Em nome de	
<input type="checkbox"/>	Com a licença de obras Nº/Ano		Em nome de	
<input type="checkbox"/>	Com o alvará de loteamento Nº/Ano		Em nome de	
Relativo ao imóvel sito em				
Freguesia		Art.º Matriz Urbana Nº		
Discriminar os documentos a reproduzir e o nº de fotocópias pretendidos				

**PEDE DEFERIMENTO**

Assinatura		Data	
------------	--	------	--

O Técnico de Atendimento procede à **verificação do processo**, aconselhando o requerente a não efetuar a entrega sem que o mesmo seja devidamente corrigido.

**NOTAS**

O Técnico de Atendimento	Data
--------------------------	------