



MUNICÍPIO DE GOUVEIA

Município de Gouveia
Av. 25 de Abril
6290-554 Gouveia
Tel.: 238 490 210 Fax.: 238 494 686
Email.: geral@cm-gouveia.pt
www.cm-gouveia.pt

Registo nº _____/_____
Data: ____/____/_____
O Funcionário

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Gouveia

Licenciamento (Junção de Projectos das Especialidades)

ASSUNTO: Licenciamento (Junção de Projectos das Especialidades)

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome / Designação: _____

Domicílio/Sede: _____

Freguesia: _____ Código Postal: _____ - _____ Concelho: _____

Contacto preferencial: _____ Segundo contacto: _____ Fax: _____

Email: _____

Cartão do Cidadão Bilhete de Identidade N.º _____

Válido até: _____ (aaaa/mm/dd) N.º de Contribuinte: _____

Objecto do Pedido

Vem requerer a V. Ex.^a, ao abrigo da legislação em vigor, se digne mandar juntar ao Proc.º nº _____/_____, referente a _____ em nome de _____, Freguesia de _____

Projectos de Especialidade:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Projecto de estabilidade que inclua o projecto de escavação e contenção periférica; | <input type="checkbox"/> Estudo de comportamento térmico; |
| <input type="checkbox"/> Projecto de alimentação e distribuição de energia eléctrica; | <input type="checkbox"/> Projecto de segurança contra incêndios; |
| <input type="checkbox"/> Projecto de instalação de gás; | <input type="checkbox"/> Projecto de acústico; |
| <input type="checkbox"/> Projecto de redes prediais de água e esgotos; | <input type="checkbox"/> Receptáculo postal; |
| <input type="checkbox"/> Projecto de águas pluviais; | <input type="checkbox"/> Licenciamento do Domínio Hídrico; |
| <input type="checkbox"/> Projecto de instalações telefónicas e de telecomunicações; | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> Projecto de arranjos exteriores; | |

A junção dos documentos é solicitada, para cumprimento do que lhe foi determinado através do ofício nº _____ de ____/____/_____.

Nota: O requerente tomou conhecimento dos elementos em falta

Data ____/____/_____ Assinatura _____

Data: _____ (aaaa/mm/dd)

Pede Deferimento
O(A) Requerente