



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

**Pedido de Averbamento de Processo de
Licenciamento**

ASSUNTO: PEDIDO DE AVERBAMENTO DE PROCESSO DE LICENCIAMENTO

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 Arquivo de Identificação

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

Objecto do Pedido

Vem requerer a V. Ex.^a, que lhe se digne mandar averbar para o seu nome o processo de obras n.º em nome de , freguesia de referente à obra

Documentos a Juntar

Certidão da Conservatória da Conservatória

Escritura de Compra e Venda

Nota: O requerente tomou conhecimento dos elementos em falta

Assinatura _____ Data ____/____/_____

Data: (aaaa/mm/dd)

Pede Deferimento
O(A) Requerente