

DESPACHO		ENTRADA	
	A PREENCHER PELOS SERVIÇOS	ENTRADA N.º	<input type="text"/>
		DATA	<input type="text"/>
		GUIA N.º	<input type="text"/>
		PROCESSO	<input type="text"/>
		O FUNCIONÁRIO	

**DIVISÃO DE PLANEAMENTO, OBRAS, AMBIENTE E URBANISMO  
 SERVIÇO DE OPERAÇÕES URBANÍSTICAS E LICENCIAMENTOS**

**LICENCIAMENTO DE TRABALHOS DE REMODELAÇÃO DE TERRENO**

**Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de S. João da Pesqueira**

NOME	<input type="text"/>			NA QUALIDADE DE <sup>a)</sup>	<input type="text"/>
MORADA	<input type="text"/>				
CÓDIGO POSTAL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	FREGUESIA	<input type="text"/>	
TELEFONE	<input type="text"/>	FAX	<input type="text"/>	TLM	<input type="text"/>
E-MAIL	<input type="text"/>			C.A.E.	<input type="text"/>
B.I. / N.º ID CIVIL	<input type="text"/>	DATA VALIDADE	<input type="text"/>	N.º DE CONTRIBUINTE	<input type="text"/>

**Objecto do Requerimento**

Em conformidade com o estabelecido no n.º 2 do artigo 4.º do Decreto-Lei n.º 555/99, de 16 de dezembro, na sua redação atual, e na Portaria n.º 71-A/2024, de 27 de Fevereiro, vem requerer a Vossa Ex.<sup>a</sup> licença de trabalhos de remodelação de terreno no prédio sito em \_\_\_\_\_, freguesia de \_\_\_\_\_, concelho de S. João da Pesqueira.

O REQUERENTE,

\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

a) Proprietário, arrendatário, etc.