

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

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

**LICENCIAMENTO ESPECIAL DE LEGALIZAÇÃO DE OPERAÇÃO URBANÍSTICA**

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

Nome	<input type="text"/>		
Morada	<input type="text"/>		
Código Postal	<input type="text"/>	Freguesia	<input type="text"/>
Telefone	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
		Telemóvel	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>		C.A.E. <input type="text"/>
CC /N.º ID Civil	<input type="text"/>	Data Validade	<input type="text"/>
		Identificação Fiscal	<input type="text"/>
Na Qualidade	<input type="checkbox"/> Proprietário   <input type="checkbox"/> Usufrutuário   <input type="checkbox"/> Arrendatário   <input type="checkbox"/> Outro <input type="text"/>		
	<input type="checkbox"/> Autoriza o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico acima indicado.		

**Pretensão**

- Obras de edificação     
  Com realização de obras     
  Construção  
 Reconstrução     
  Ampliação     
  Alteração     
  Sem realização de obras

**Identificação do local**

Rua ou Lugar	<input type="text"/>		
Freguesia	<input type="text"/>	Descrição da CRP	<input type="text"/>
Inscrição na matriz	<input type="text"/>	Fração	<input type="text"/>

**O REQUERENTE**

Data