

Registo de Entrada	Despacho Adm.	Despacho Saneador	Resolução
N.º _____, ____/____/____	Aos Serviços Técnicos	_____	_____
Classificação: _____	_____/____/____	_____/____/____	_____/____/____
O Funcionário	A Presidente	A Presidente	A Presidente
_____	_____	_____	_____

PEDIDO DE AVERBAMENTO

- SUBSTITUIÇÃO DO REQUERENTE
- SUBSTITUIÇÃO DO TÉCNICO AUTOR DO PROJECTO
- SUBSTITUIÇÃO DO DIRECTOR TÉCNICO DA OBRA
- OUTRO

Exm^a Senhora Presidente da Câmara Municipal de Vila Velha de Ródão

(Nome) _____, estado civil _____, contribuinte n.º _____ do tipo singular colectivo, B.I. n.º _____, com residência/sede em _____, n.º _____, localidade de _____, freguesia de _____, concelho de _____ Código Postal _____ - _____, telefone _____, telemóvel _____, na qualidade de proprietário, mandatário, outro _____, vem requerer a V. Ex.^a, em conformidade com o n.º 9 do art.º 9.º do D.L. n.º 555/99, de 16/12, republicado pela Lei 60/2007, de 04/09, a **substituição**, no processo de obras n.º ____/____, do Requerente, Técnico Autor do Projecto, Director Técnico da Obra, Outro _____, para o nome de _____, estado civil _____, contribuinte n.º _____, do tipo singular colectivo, Bilhete de Identidade/passaporte n.º _____, com residência/sede em _____, na localidade de _____, freguesia de _____, concelho de _____ código postal _____ - _____, telefone _____, telemóvel _____.

Elementos a apresentar	
Requerente (no caso de ser substituição do requerente) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> - Cópia B.I. <input type="checkbox"/> - Cópia cartão de contribuinte <input type="checkbox"/> - Doc. comprovativo da qualidade de titular <input type="checkbox"/> - Declaração de autorização do anterior titular do processo <input type="checkbox"/> - Certidão de Registo Comercial de Pessoas Colectivas (quando aplicável) <input type="checkbox"/> - _____ 	Técnico (no caso de ser substituição de um dos técnicos) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> - Cópia B.I. <input type="checkbox"/> - Cópia cartão de contribuinte <input type="checkbox"/> - Declaração comprovativa da inscrição em associação pública de natureza profissional <input type="checkbox"/> - Termo de Responsabilidade <input type="checkbox"/> - _____ <input type="checkbox"/> - _____

Vila Velha de Ródão, _____ de _____ de _____

Pede deferimento.

Assinatura _____

(B.I. n.º _____, emitido em ____/____/_____, pelo Arquivo de _____)

Conferi _____