

DESPACHO

ENTRADA
DATA:
N.º DE ENTRADA:
N.º REQUERIMENTO:
PROCESSO:

R.J.U.E - ANEXAÇÃO DE DOCUMENTOS OU RESPOSTA A OFÍCIO

OFÍCIO Nº _____ / ____ DE ____ / _____

REQUERENTE

Nome					
Morada					
Localidade		Freguesia			
Concelho		Código Postal		-	
N.º Identificação Fiscal		N.º Identificação Civil		Válido até	
Código da Certidão Comercial Permanente:					
Telefone		Telemóvel		Fax	
E-mail					
<input type="checkbox"/> Autoriza o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado. Conforme disposto no artigo nº 112 do Código do Procedimento Administrativo (C.P.A.)					
Na qualidade	<input type="checkbox"/> Proprietário	<input type="checkbox"/> Usufrutuário	<input type="checkbox"/> Locatário	<input type="checkbox"/> Superficiário	<input type="checkbox"/> Outro

REPRESENTANTE

Nome					
N.º Identificação Fiscal		N.º Identificação Civil		Válido até	
Na qualidade	<input type="checkbox"/> Mandatário	<input type="checkbox"/> Sócio-gerente	<input type="checkbox"/> Administrador	<input type="checkbox"/> Outro	

PEDIDO

A anexação de documentos em conformidade com o estabelecido no artigo 62º do Decreto-Lei n.º 555/99, de 16 de dezembro, alterado e republicado pelo Decreto-Lei nº 136/2014 de, 9 de setembro:

ANTECEDENTES

<input type="checkbox"/> Informação Prévia n.º	
<input type="checkbox"/> Comunicação Prévia n.º	
<input type="checkbox"/> Processo de Licenciamento n.º	
<input type="checkbox"/> Autorização de utilização n.º	
<input type="checkbox"/> Outro	Nº _____

DOCUMENTOS INSTRUTÓRIOS

Assinale com uma cruz (X) os documentos que junta ao seu processo, de acordo com a portaria nº113/2015, 22 de abril.

<input type="checkbox"/>	1. Outros: _____
<input type="checkbox"/>	2. Outros: _____
<input type="checkbox"/>	3. Outros: _____
<input type="checkbox"/>	4. Outros: _____
<input type="checkbox"/>	5. Outros: _____
<input type="checkbox"/>	6. Outros: _____
<input type="checkbox"/>	7. Outros: _____
<input type="checkbox"/>	8. Outros: _____
<input type="checkbox"/>	9. Outros: _____
<input type="checkbox"/>	10. Outros: _____
<input type="checkbox"/>	11. Outros: _____
<input type="checkbox"/>	12. Outros: _____
<input type="checkbox"/>	13. Outros: _____
<input type="checkbox"/>	14. Outros: _____
<input type="checkbox"/>	15. Outros: _____
<input type="checkbox"/>	16. Outros: _____
<input type="checkbox"/>	17. Outros: _____
<input type="checkbox"/>	18. Outros: _____
<input type="checkbox"/>	19. Outros: _____
<input type="checkbox"/>	20. Outros: _____

OBSERVAÇÕES

Os elementos/documentos instrutórios são meramente indicativos e não dispensam a consulta da legislação e/ou regulamentos aplicáveis.

PEDE DEFERIMENTO

Assinatura		Data	
------------	--	------	--

O Técnico de Atendimento procede à **verificação do processo**, aconselhando o requerente a não efetuar a entrega sem que o mesmo seja devidamente corrigido.

NOTAS

O Técnico de Atendimento		Data	