|  |  |
| --- | --- |
| **lc e brasão**  **BUSCA DE PROCESSO**  Largo Sebastião Martins Mestre - 8700-349 Olhão | tel.: 289 700 100 | fax: 289 700 111 | email: [geral@cm-olhao.pt](mailto:geral@cm-olhao.pt) | site: http://www.cm-olhao.pt  *Os dados recolhidos são processados automaticamente e destinam-se exclusivamente à gestão, divulgação e processamento dos serviços do Munícipio de Olhão. Os titulares dos dados podem aceder à informação que lhes respeite e solicitar por escrito a sua actualização ou correcção.*  DE OBRAS OU OUTROS ELEMENTOS | **REGISTO Nº: \_\_\_\_\_ / Ano:\_\_\_\_\_\_**  **REGISTADO EM:\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**  (AAAA/MM/DD) **REGISTADO POR:**   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (a preencher pelos serviços administrativos)  **Guia n.º\_\_\_\_\_\_\_\_ \_- \_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_ €** |

**Exmo. Senhor**

**Presidente da Câmara Municipal de Loulé**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DO/A REQUERENTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Nome \* (1)* | *Mário Da Silva Casimiro* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Morada \** | *Rua Das Cercas 10* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Freguesia \** | *União De Freguesia Querença, Tôr E Benafim* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Cód. Postal \** | *8100-381* | | | *Localidade \** | | | | *Tôr-Loulé* | | | | | | | | | |
| *NIF \** | *115421149* | | |  | | *Singular* | |  | *Coletiva (2)* | | | | | | | | |
| *NIC/BI/Pass. \** | *2014403* | | | *Válido até \** | | | | */    /      Vitalício  Sim  Não* | | | | | | | | | |
| *Telefone* |  | | | *Telemóvel* | | | | *913598699* | | | | *Fax* | | |  | | |
| *Email* | *reginacasimiro@hotmail.com* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Na qualidade de (2):* | |  | *Proprietário* | |  | | *Usufrutuário* | | |  | *Superficiário* | |  |  | |  |  |
| *Outro (3)*:  **Procurador**  *Nome*:  *NIC/BI/Pass. \**: *Válido até \*   /    /      Vitalício  Sim  Não*    *NIF*:  *\* Preenchimento obrigatório. Preencha de forma legível e sem abreviaturas. (1) Nome ou designação do requerente, seja pessoa singular ou coletiva. Neste último caso, deverá referir em que qualidade o faz, juntando comprovativo dessa qualidade e apresentar documento que a tanto o autoriza.(2) Assinalar com X a opção pretendida. (3) Especificar.* | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **DO PEDIDO** *(4)* |
| Requer **a V.Exª.,** a busca no arquivo da Câmara Municipal de Loulé, de:   |  |  | | --- | --- | |  | Processo em nome de *Mário Da Silva Casimiro*, relativo a obras de , licenciadas, autorizadas ou admitidas no ano de , em  prédio,  edifício ou  fração, sito(a) em *Rua Principal N.116*, freguesia de *Tôr*, do Município de Loulé. Mais informa que ao processo em causa corresponde o alvará de  loteamento,  obras ou  utilização, com n.º /. | |  | Outros elementos: , referentes a processo em nome de *Manuel Da Silva Casimiro*, relativo a obras de , licenciadas, autorizadas ou admitidas no ano de , em  prédio,  edifício ou  fração, sito(a) em *Rua Principal N. 116*, freguesia de *Tôr*, do Município de Loulé. | |  |   Desconhecendo o ano a que corresponde o processo ou qualquer outro documento ou elemento pretendido, mais requer que a busca seja feita:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | Até ao limite de 5 anos; |  | No ano de 2002-2005 |   *(4) Assinalar com X a opção pretendida.* |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTOS INSTRUTÓRIOS**  *(5)* |
| Para o efeito anexa ao presente, os seguintes document*os:*   |  |  | | --- | --- | |  | Documentos comprovativo da legitimidade do requerente; | |  | Tratando-se de pessoa não diretamente interessada (isto é, que não seja parte no processo), deverá ainda juntar ao presente requerimento, documento probatório do interesse legítimo no conhecimento dos elementos cuja busca se pretende. |   *(5) Assinalar com X os elementos que anexa ao presente requerimento.* |

|  |
| --- |
| **DA NOTIFICAÇÃO** |
| :  Autorizo o envio de eventuais notificações referentes ao procedimento iniciado pelo presente requerimento para o seguinte endereço eletrónico:   |  |  | | --- | --- | | Correio eletrónico | *Reginacasimiro@Hotmail.Com* |   Autorizo o envio de eventuais notificações referentes ao procedimento iniciado pelo presente requerimento, sejam dirigidas a:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | *Nome ou designação* |  | | | | *N.º Contribuinte* |  | | | | *Morada* |  | | | | *Freguesia* |  | | | | *Código Postal* | *-* | *Localidade* |  | | *Contacto Telefónico* |  | | | | *Correio eletrónico* |  | | | |

Largo Sebastião Martins Mestre - 8700-349 Olhão | tel.: 289 700 100 | fax: 289 700 111 | email: [geral@cm-olhao.pt](mailto:geral@cm-olhao.pt) | site: http://www.cm-olhao.pt

*Os dados recolhidos são processados automaticamente e destinam-se exclusivamente à gestão, divulgação e processamento dos serviços do Munícipio de Olhão. Os titulares dos dados podem aceder à informação que lhes respeite e solicitar por escrito a sua actualização ou correcção.*

O/A subscritor(a), sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente documento correspondem à verdade.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pede deferimento,  Loulé, */    /* |  | **A preencher pelos serviços** Conferi a identificação do/a requerente, através de: |
| O/A Requerente |  |  |
|  |  | O/A Funcionário/a  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Assinatura do/a requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar |  |

|  |
| --- |
| **DO GESTOR DE PROCEDIMENTO** |
| |  | | --- | | Identificação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | | Contactável, nos termos do n.º 4, do artigo 8º do Decreto-Lei n.º 555/99, de 16 de Dezembro, na redação atual, junto dos Serviços Administrativos do Departamento de Planeamento e Administração do Território desta edilidade, sita na Praça da República, Loulé, das 09.00h às 16.00h, pelo telefone 289400600, ou através do correio eletrónico [cmloule@cm-loule.pt](mailto:dau@cm-loule.pt)  **(a preencher pelos serviços administrativos)** | |