

Pedido Externo de Reprodução de Documentos | DOPL

REQUERENTE (a preencher pelo Requerente)	
Nome _____	
Profissão _____, B.I. nº _____, Emitido por _____ em ____-____-____, Válido até ____-____-____, Data de Nascimento ____-____-____, Estado Civil _____, Nº Contribuinte _____, Com Residência/Sede _____ Em _____, Localidade _____, Lugar _____, Freguesia _____, Município de _____, Código Postal ____-____, Telefone _____, Fax _____, E-Mail _____.	
<input type="checkbox"/> Proprietário <input type="checkbox"/> Mandatário <input type="checkbox"/> Locatário <input type="checkbox"/> Usufruário <input type="checkbox"/> Outro _____	
DESCRIÇÃO DO PEDIDO (a preencher pelo Requerente)	
Processo de Obras n.º _____ <input type="checkbox"/> Com taxa de urgência	
<input type="checkbox"/> Reprodução Simples <input type="checkbox"/> Reprodução Autenticada <input type="checkbox"/> Reprodução Autenticada para efeitos de IMI	
<input type="checkbox"/> Licença de Construção n.º _____ <input type="checkbox"/> Planta de Localização à escala _____	<input type="checkbox"/> Licença de Utilização n.º _____ <input type="checkbox"/> Planta de Implantação _____
Projecto de Arquitectura <input type="checkbox"/> Peças escritas _____ <input type="checkbox"/> Peças desenhadas _____ <input type="checkbox"/> Plantas _____ <input type="checkbox"/> Cortes _____ <input type="checkbox"/> Alçados _____	Propriedade Horizontal Fracções _____ <input type="checkbox"/> Peças escritas _____ <input type="checkbox"/> Peças desenhadas _____
Loteamento <input type="checkbox"/> Alvará de Lotemento n.º _____ <input type="checkbox"/> Lote n.º _____ <input type="checkbox"/> Plantas de Localização à escala _____ <input type="checkbox"/> Plantas de implantação _____	<input type="checkbox"/> Peças escritas _____ <input type="checkbox"/> Peças desenhadas _____
Informações adicionais	
Documentos anexos	
<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____	
(A preencher pelos serviços da Câmara Municipal : GAM)	
Código de receita : 0607 / 0720	
Guia de Receita n.º : _____	
Valor : _____	
Data ____/____/____ Assinatura _____	
Arquivo / DOPL (A preencher pelos serviços da Câmara Municipal)	
PI n.º _____	
Código de receita : 0607 / 0720 Guia de Receita n.º : _____/____ Valor : _____ €	