

Registo n.º _____

Data ____/____/____

O Funcionário

PEDIDO DE CONSULTA DE PROCESSO

Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Cascais

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE (Preencher com letra maiúscula)

Nome/Designação : _____

Morada: _____

Código Postal: _____ Freguesia: _____

Nº. Identificação Fiscal: _____ Telefone: _____ Telemóvel: _____

Email: _____ (preenchimento obrigatório)

Na qualidade de Proprietário Usufrutuário Locatário Superficiário Mandatário

Sócio-Gerente/Administrador Outra (indique qual)

Nota: A consulta de processos não concluídos por pessoa que não seja diretamente interessada implica que o pedido seja instruído com os documentos probatórios do interesse legítimo na consulta.

Requer, conforme estipulado nos nºs 3 e 4 do artº 110 do Decreto-Lei nº 555/99, de 16 de dezembro, na redação dada pelo Decreto-Lei nº 26/2010, de 30 de março e nos artºs 61 a 65 do CPA, autorização para consulta do processo abaixo mencionado que se encontra arquivado

Requer, conforme estipulado nos nºs 3 e 4 do artº 110 do Decreto-Lei nº 555/99, de 16 de dezembro, na redação dada pelo Decreto-Lei nº 26/2010, de 30 de março e nos artºs 61 a 65 do CPA, autorização para consulta do processo abaixo mencionado que se encontra arquivado.

– UM DOS CAMPOS COM ** É DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO –

**** LOCAL DA EDIFICAÇÃO**

**** PROCESSO Nº** _____ / _____ **** CAIXA** _____

**** INFORMAÇÃO PRÉVIA Nº** _____ / _____ **** CONSULTA Nº** _____

**** PROCESSO DE LOTEAMENTO Nº** _____ / _____ **** ALVARÁ DE LOTEAMENTO** _____

O PRESENTE PEDIDO DESTINA-SE A _____

Pede Deferimento,

Cascais, ____ de _____ de _____

O Requerente,

Bilhete de Identidade / Cartão de Cidadão nº. _____, válido até ____/____/____,

Espaço reservado aos serviços do Gabinete de Arquivos Municipais

MARCAÇÃO PARA DIA ____/____/____ ÀS _____ HORAS

Avisado por via telefónica em ____/____/____ O Funcionário _____

O pedido de consulta pode ainda ser remetido através do e-mail arquivo.tecnico@cm-cascais.pt