CÂMARA MUNICIPAL
DE FELGUEIRAS

Praça da República - Margaride
4610-116 Felgueiras
T. 255 318000 F. 255 318170
geral@cm-felgueiras.pt
www.cm-felgueiras.pt

Ex. mo Senhor Presidente da
Câmara Municipal de Felgueiras

ALTERAÇÃO AOS TERMOS E CONDIÇÕES DA LICENÇA

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE / REPRESENTANTE

NOME / DENOMINAÇÃO						**NIF/NIPC**	
IDENTIFICAÇÃO CIVIL		**VALIDADE**		**CERTIDÃO PERMANENTE**	- -	**CAE**	
DOMICÍLIO / SEDE						**N.º**	
CÓDIGO POSTAL	-		**FREGUESIA**				
ENDEREÇO ELETRÓNICO				**TELEFONE**		**FAX**	

REPRESENTANTE						**NIF**	
IDENTIFICAÇÃO CIVIL		**VALIDADE**		**TELEFONE**		***E-MAIL***	
DOMICÍLIO				**CP**	-		
SÓCIO-GERENTE ☐	**MANDATÁRIO** ☐	**OUTRO:**			**PROCURAÇÃO *ONLINE***	-	-

COMUNICAÇÕES E NOTIFICAÇÕES

DOMICÍLIO ESCOLHIDO		**CP**	-
OUTROS MEIOS DE NOTIFICAÇÃO Pessoas singulares	**No âmbito deste procedimento consinto que qualquer comunicação ou notificação seja efetuada por correio eletrónico** ☐ **por fax** ☐		
	por telefone ☐ **(A notificação por telefone está sujeita a confirmação por carta registada no dia útil mediato.)**		

OBJETO DO REQUERIMENTO

Requer a V. Ex.ª a alteração das condições da licença a que se refere o Alvará n.º _____ / _____ de acordo com o previsto no artigo 27.º do DL n.º 555/99, de 16 de dezembro, na sua atual redação, nos termos dos procedimentos previstos na Subsecção III.

As alterações pretendidas consistem em: _____

Junta os seguintes documentos:

Pede deferimento.
Felgueiras,_____/____/_____

O requerente,
_____

☐	**Conferi a identidade do requerente / representante pela exibição do C.C. / B.I.**	**O G.M.,**
☐	**Confirmei a entrega dos documentos indicados pelo requerente.**	
☐	**Verifiquei e informei o interessado de deficiências na instrução do pedido; todavia, o interessado insistiu na sua entrega.**	

REGISTO DE ENTRADA	**DESPACHO**
O G.M., _____	