

N.º de registo: _____

Data de registo: ____/____/____
_____**Dados do Requerente**

Nome _____

Morada _____

Código-Postal ____ - ____ , _____ Contacto _____

N.º Contribuinte _____ Email _____

Dados para a realização da VistoriaTipo de Pedido Vistoria Checklist

N.º Processo de Obras do Município ____/____

Tipologia do Imóvel Habitação N.º Fogos Comércio Indústria Outro _____

Documentos entregues:

Licença de Obras N.º ____/____ Planta Topográfica à escala 1:5.000 Termo de Responsabilidade do Diretor de Fiscalização e do Diretor de Obra

Data ____/____/____ _____

(Assinatura)

Pagamento da vistoria enviado a ____/____/____ N.º da Fatura _____

N.º Instalação _____ N.º Cliente _____

N.º Projeto _____ N.º Obra _____

N.º Auto Vistoria _____

Marcação da Vistoria Data: ____/____/____ Hora: ____:____

Contacto da marcação: _____