

NIPG: _____ Registo Nº: _____

Exmo. Senhor**Presidente da Câmara Municipal de Espinho**

Identificação do Requerente:

| | |
|----------------------|---|
| Nome: _____ | |
| Estado civil: _____ | Profissão: _____ NIF: _____ |
| BI/ CC: _____ | Emitido pelos SIC de _____ Válido até ___/___/___ |
| Morada: _____ | |
| Código postal: _____ | Localidade: _____ |
| Tel.: _____ | E-mail: _____ |

Quando apresentado por representante legal:

Nome: _____ NIF: _____

Tel.: _____ E-mail: _____

| | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Participação Preventiva | <input type="checkbox"/> Discussão Pública | |
| Instrumento de Gestão Territorial: | | |
| <input type="checkbox"/> Revisão do Plano Diretor Municipal (RPDM) | <input type="checkbox"/> Plano de Urbanização (PU) de: _____ | <input type="checkbox"/> Plano de Pormenor (PP) de: _____ |
| <input type="checkbox"/> Outro: _____ | _____ | |

Participação:

| |
|---|
| Local: _____ |
| Assunto: _____ |
| Reclamação <input type="checkbox"/> Observação <input type="checkbox"/> Sugestão <input type="checkbox"/> Pedido de esclarecimento <input type="checkbox"/> |
| Anexa Planta de Localização, com o terreno devidamente assinalado: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |

Expõe o seguinte:
