



CÂMARA MUNICIPAL DE MORA

COMUNICAÇÃO DE INÍCIO DE OBRA

Divisão de Obras e Urbanismo

Exmo. Sr. Presidente
da Câmara Municipal de Mora

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE/COMUNICANTE

PROC. N.º / /
a preencher pelos serviços

Nome _____ Estado Civil _____
 Morada _____ C.P. _____
 Nº de telefone _____ Nº de Contribuinte _____
 Nº do B.I. _____ Data de emissão / / Arquivo Identificação _____

COMUNICAÇÃO

Na qualidade de Promotor da obra a que corresponde o processo **Licença / Comunicação Prévia** (*riscar o que não interesse*)
 n.º ____/____, e os dados abaixo referidos:

Do: Lote / Parcela Edifício Fração

Localizado em _____
 Artigo Matricial n.º _____ secção _____ freguesia _____ Descrição na Conservatória R.P. n.º _____
 Confrontações norte _____ sul _____
 nascente _____ poente _____

Vem comunicar a V. Exa, ao abrigo do Artº 80 - A do Decreto-Lei 555/99 de 16 de Dezembro, alterado e republicado pelo DL 26/2010 de 30/03, que:

- Irá dar início à obra supramencionada, e objecto da licença / comunicação prévia (*riscar o que não interesse*) aprovada / aceite (*riscar o que não interesse*) pela Autarquia no (dia) ____ de (mês) _____ de (ano) _____, com início em ____/____/____ e com a duração de ____ dias/meses/anos (*riscar o que não interesse*).

Mais informa que a pessoa singular ou colectiva responsável pela execução dos trabalhos é a seguinte:

Nome _____
 Morada _____ C.P. _____
 Nº de telefone _____ Nº Alvará / Título de registo _____

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Outras Observações:

O comunicante,

 (assinatura)

Mora, ____ de ____ de ____

Presidente		D.A.F.	
Ver.Cult e Desporto		S. Financeira	
Ver.Obras S. Urbanos		S. Administrativa	
Ver. Turismo e Fluviário		S. Urbanismo	
Gab. Apoio		S. Obras	
Gab. Inf. e Imagem		S. Veterinários	
Gab. Informática		Aprovisionamento	
Gab. Acção Social		Rec. Humanos	
D.A.S.C.		F. Comunitários	
D.O.U		Armazém	
D.U.A.		S.G.I.	
Dar Informação	<input type="checkbox"/>	Urgente	<input type="checkbox"/>
Resposta	<input type="checkbox"/>	Processo	<input type="checkbox"/>
O Presidente _____			

ÁREA RESERVADA AOS SERVIÇOS

Informação Interna:

Despacho: