

Ex.mo(a) Senhor(a)
 Presidente da Câmara Municipal de Odivelas

| Licença de Utilização - Certidão | |
|---|----------------------------|
| Nome: | |
| Morada: | |
| Freguesia: | Código Postal: - - |
| N.º Telefone: | N.º Fax/Telm.: |
| E-mail: | N.º de Contribuinte: |
| N.º de B.I. / N.º C.P.C.: | Data de Emissão: |
| Arq. Ident./Reg.Comercial: | |

a) Preencha de forma legível e sem abreviaturas

| Qualidade | | | |
|---------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Proprietário | <input type="checkbox"/> Mandatário | <input type="checkbox"/> Usufrutuário | <input type="checkbox"/> Locatário |

| Requerimento | |
|--|------------|
| Requer para efeitos de _____ | |
| Certidão comprovativa de emissão de Alvará de Licença de Habitação n.º _____ emitido em ____/____/____ | |
| referente ao prédio localizado na _____ | |
| Localidade: | Freguesia: |
| Processo de obras n.º _____ | |

Odivelas, de de _____

O requerente,
