

Registo n.º	
Data/	
O Funcionário	

## PEDIDO DE INFORMAÇÃO DE ALINHAMENTOS

Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Cascais

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERE	NTE (Preencher com letra maiúscul	a)
Nome/Designação :		
Morada:		
Nº. Identificação Fiscal:	Telefone:	Telemóvel:
Email:		(preenchimento obrigatório)
Na qualidade de 🏻 Proprietário [	☐ Usufrutuário ☐ Locatário	☐ Superficiário ☐ Mandatário ☐ Sócio-
Gerente / Administrador □ Outra	a (indique qual)	
Identificação do Edifício / Fraç	ção	
Morada:		
		Código Postal
		descrito na Conservatória do Registo
Predial sob a ficha nº		artigo matricial
□ urbano □ rústico n.º :	Área	do prédio:m2

**Vem requerer** de acordo com o estabelecido no RUEM – Regulamento da Urbanização e Edificação do Município de Cascais, que seja informado relativamente ao prédio identificado e <u>assinalado na planta</u> <u>que se anexa</u>, de acordo com o artigo 11º. do RUEM quais os **alinhamentos** previstos para o local

		Pede Deferimento,			
	Cascais,	de	de		
		O Requerente,			
-					
Bilhete de Identidade /	' Cartão de Cidadão nº		, válido até	/	/
Fatura / Guia nº	/ 20				