



Ex.mo Senhor
Presidente da Câmara Municipal da Maia

REVALIDAÇÃO DOS EFEITOS DA INFORMAÇÃO PRÉVIA FAVORÁVEL

REQUERENTE

Nome/Designação			
Domicílio/Sede			
Freguesia /União			
Código Postal	Concelho		
NIF	N.º ID Civil	Válido até	
Código da Certidão Comercial Permanente			
Telefone	Telemóvel	Fax	
E-mail			
Na qualidade de:	<input type="checkbox"/> Proprietário <input type="checkbox"/> Locatário <input type="checkbox"/> Arrendatário <input type="checkbox"/> Interessado <input type="checkbox"/> Outro:		

REPRESENTANTE

Nome			
Domicílio			
Freguesia /União			
Código Postal	Concelho		
NIF	N.º ID Civil	Válido até	
Telefone	Telemóvel	Fax	
E-mail			
Na qualidade de:	<input type="checkbox"/> Mandatário <input type="checkbox"/> Sócio-Gerente <input type="checkbox"/> Administrador <input type="checkbox"/> Outro:		

MEIO DE NOTIFICAÇÃO

Autorizo o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado:

E-mail	
--------	--

PEDIDO

Em conformidade com o estabelecido no n.º 4 do artigo 17.º do RJUE - Decreto-Lei n.º 555/99, de 16 de dezembro, e suas alterações, vem requerer a V. Exa. a **revalidação dos efeitos da informação prévia favorável** emitida no âmbito do processo abaixo identificado, **solicitando para tal declaração de que se mantêm os pressupostos de facto e de direito** que levaram à anterior decisão favorável.

PROCESSO N.º

Local		
Freguesia /União	Código Postal	Localidade

TOMEI CONHECIMENTO

- O Município da Maia utiliza os seus dados pessoais para dar resposta aos seus pedidos, instrução dos seus processos, prestar informação sobre assuntos da autarquia e para fins estatísticos. Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município da Maia, consulte o nosso site ou envie um e-mail para responsavel.dados@cm-maia.pt.
- De acordo com o entendimento da Comissão de Acesso aos Documentos Administrativos os documentos apresentados no âmbito do presente processo são documentos administrativos, pelo que o Município estará obrigado a garantir o seu acesso integral a todos aqueles que o solicitem.
- As respostas aos dados integrantes no presente requerimento são de preenchimento obrigatório sob pena de indeferimento do pedido.
- Os dados disponibilizados podem ser acedidos e alterados pelo requerente.
- Declaro, sob compromisso de honra e estando consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.

PEDE DEFERIMENTO

Assinatura	Data
------------	------