

**CONSULTA DE DOCUMENTAÇÃO EM ARQUIVO**

**Identificação do requerente**

Nome:\* \_\_\_\_\_

Contribuinte: \* \_\_\_\_\_ B.I. / CC nº \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_\_

Morada: \* \_\_\_\_\_ nº de polícia: \_\_\_\_\_

Código-Postal:\* \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Freguesia:\* \_\_\_\_\_ Concelho:\* \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**Nota:** Autoriza o envio de comunicações, no decorrer deste processo, para o endereço electrónico indicado? Sim  Não

Representado por: \_\_\_\_\_ Na qualidade de: \*(a) \_\_\_\_\_

B.I. / CC nº \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_\_

Vem junto de V. Ex<sup>a</sup>., requerer:

Que lhe seja concedida autorização para consultar a seguinte documentação em arquivo, na Divisão Administrativa de Atendimento e Arquivo:

- Processo de Obras Particulares

- Propriedade Horizontal

- Processo de Certidão

- Alvará Sanitário

Nota: Se possível, indicar o processo: \_\_\_\_\_

Titular do processo: \_\_\_\_\_ Fração (ões): \_\_\_\_\_

Local: \_\_\_\_\_ Freguesia:\* \_\_\_\_\_

A consulta destina-se a:

**Documentos a anexar:**

- BI / CC;

- Outros: \_\_\_\_\_

Pede deferimento:

O Requerente / representante,

Vila Nova de Gaia, \_\_\_\_\_

<sup>(a)</sup> - Indicar a titularidade do direito que lhe confere legitimidade para iniciar o procedimento administrativo ou intervir nele.  
\* - Campos de preenchimento obrigatório.