

REQUERIMENTO DE PROCEDIMENTO DE CONCILIAÇÃO ADMINISTRATIVA

(n.º 1 do artigo 16º do Decreto Regulamentar n.º 9-A/2017, de 3 novembro)

■ IDENTIFICAÇÃO DO INTERESSADO REQUERENTE (OU REPRESENTANTE)

| | | |
|---------------|---------|---------------------|
| NOME | | |
| | | |
| MORADA | | |
| | | |
| CÓDIGO POSTAL | | |
| | | |
| NIF | BI / CC | VÁLIDO ATÉ |
| | | |
| EMAIL | | CONTACTO TELEFÓNICO |
| | | |

■ PRETENSÃO

Vem requerer a **instauração do Procedimento de Conciliação Administrativa**, nos termos do n.º 1 do artigo 16.º do Decreto Regulamentar n.º 9-A/2017, de 3/11, na sua atual redação, para resolução da(s) sobreposição(ões) existente(s) no prédio com o número de processo RGG _____, com o artigo(s) matricial(ais) _____, da freguesia de _____, concelho de Caldas da Rainha, de que é proprietário / ou representante do proprietário.

- Documento comprovativo da qualidade de representante.
- Autoriza o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado.
- Autoriza a partilha do contacto telefónico / email com o interessado não requerente

Pede deferimento,

Assinatura

Data