

**Exmo. Senhor
PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL
DE FREIXO DE ESPADA À CINTA
PRACETA DO MUNICÍPIO
5180-103 FREIXO DE ESPADA À CINTA**

ASSUNTO: PEDIDO DE INSTAURAÇÃO DO PROCEDIMENTO DE CONCILIAÇÃO ADMINISTRATIVA

1 - REQUERENTE

Nome/Designação * _____ Contribuinte * _____

Portador do CC/B. I * n.º _____ Domicílio/Sede * _____

_____ N.º _____ Lote, andar, etc. _____

Localidade * _____ Código Postal * _____

Freguesia * _____

Telefone _____ Telemóvel _____ E-mail _____

2 - PRETENSÃO

Vem por este meio 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 _____, de que é proprietário / representante do proprietário.

PEDE DEFERIMENTO

Freixo de Espada à Cinta, ____/____/____

Assinatura do requerente _____

* Campo de preenchimento obrigatório