

VISTO
O Responsável



CÂMARA MUNICIPAL DE ELVAS

DIVISÃO DE ADMINISTRAÇÃO URBANÍSTICA

REQUISIÇÃO DE PLANTA TOPOGRÁFICA

Para (1) _____

REQUISITANTE _____

RUA _____

LOCALIDADE _____ CÓDIGO POSTAL _____

PLANTA A REQUISITAR

RUA _____

FREGUESIA _____

LOCALIDADE _____

Escala 1: _____ Requisitado dia ____/____/____

O REQUISITANTE

Declaro que me foi entregue a planta topográfica requisitada

Pago pela guia
N.º _____/____
Em ____/____/____

Elvas, ____ de _____ de _____

O Requisitante
