



REQUERENTE:	Nome:			
	Local:			
	Nif:		Email:	
OBRA:				
FREGUESIA:				

Funcionário:
(certificação com carimbo)

EXTRACTO DE ORTOFOTOMAPA



Observações: O Local deve ser assinalado a vermelho, de forma precisa

Esta planta só é válida depois de autenticada pelos serviços da Câmara Municipal de Melgaço

(-10 698,893 ; 271 683,789) Id: 10224

O técnico (ou requerente):

Escala:	1: 10000
Data:	21/07/2018

Taxa: , ? Pago por guia n.º

em, // .