**Alteração simplificada da Primeira Revisão do Plano Diretor Municipal de BENAVENTE - Rua 1º de maio, barrosa – Participação preventiva**

**FICHA DE PARTICIPAÇÃO**

Nos termos do disposto no n.º 4 do artigo 123.º do RJIGT

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Benavente,

**IDENTIFICAÇÃO DO PARTICIPANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome:\* | |
| Morada completa:\* | |
| Código postal:\* | |
| Nº contribuinte:\* | |
| Telefone: | E-mail: |

\*Campo de preenchimento obrigatório.

Vem apresentar junto de V. Ex.ª, no âmbito da proposta de alteração simplificada da Primeira Revisão do Plano Diretor Municipal de Benavente – Rua 1º de Maio, Barrosa, as seguintes reclamações, observações ou sugestões:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **EXPOSIÇÃO** | | |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**NOTA:** Se necessitar de mais espaço para a sua exposição, queira anexar outras folhas devidamente numeradas e assinadas.

Benavente, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Enviar por correio eletrónico para** [**obras.particulares@cm-benavente.pt**](mailto:obras.particulares@cm-benavente.pt)**, ou imprimir e enviar por correio normal para: Câmara Municipal de Benavente, Divisão Municipal de Obras Particulares, Planeamento Urbanístico, Desenvolvimento e Ambiente, Praça da República, 2130-037 Benavente ou preencher presencialmente no atendimento da Divisão Municipal de Obras Particulares e Planeamento Urbanístico e Desenvolvimento e Ambiente, Praça da República, 2130-037 Benavente.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **EXPOSIÇÃO** (continuação) | | |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_