



MUNICÍPIO DE CHAVES

PARTICIPAÇÃO Nº

(a preencher pelos serviços)

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Chaves

Nome:	
NIF:	Profissão:
Telefone:	E-mail:
Residência:	
C. Postal:	Localidade:

Tendo tomado conhecimento da deliberação proferida pela Câmara Municipal em sua reunião ordinária realizada no dia 30 de novembro de 2017, sobre a abertura do período de Discussão Pública do procedimento de alteração do regulamento do Plano Diretor Municipal de Chaves venho, de acordo com o direito à participação previsto nos artigos 6.º e 88.º, do Regime Jurídico dos Instrumentos de Gestão Territorial e após consulta da proposta deste plano, apresentar sugestões/observações/reclamações, nos seguintes termos:

Data:

Assinatura: