Município de Oliveira do Bairro
Praça do Município
3770 - 851Oliveira do Bairro
T. 234 732 100
F. 234 732 112
E. cmolb@cm-olb.pt
Contrib. 501 128 840
www.cm-olb.pt

**Oliveira do Bairro** câmara municipal

**DELIMITAÇÃO DA UNIDADE DE EXECUÇÃO PARA AO SOLO URBANIZÁVEL / ESPAÇO DE ATIVIDADES ECONÓMICAS CONFINANTE COM A ZONA INDUSTRIAL DE VILA VERDE (ZIVV)**

DISCUSSÃO PÚBLICA

Discussão pública nos termos do n.º 4 do artigo 148.º, conjugado com o n.º 2 do artigo 89.º do Decreto-Lei n.º 80/2015, de 14 de maio, na sua atual redação

## Ex. Sr. Presidente da Câmara Municipal de Oliveira do Bairro

**IDENTIFICAÇÃO DO PARTICIPANTE**

| | |
|---|---|
| Nome:* | |
| Morada completa:* | |
| Código Postal:* | |
| NIF:* | |
| Contacto: | e-mail: |

*Vem junto de V. Ex.ª, no âmbito da delimitação da Unidade de Execução para o solo urbanizável / espaço de atividades económicas confinante com a Zona Industrial de Vila Verde (ZIVV), apresentar sugestões, observações ou reclamações que possam ser consideradas no respetivo procedimento.*

| **EXPOSIÇÃO DA SUGESTÃO / OBSERVAÇÃO / RECLAMAÇÃO**** |
|---|
| _____ |
| _____ |
| _____ |
| _____ |
| _____ |
| _____ |
| _____ |
| _____ |

Município de Oliveira do Bairro
Praça do Município
3770 - 851Oliveira do Bairro

T. 234 732 100
F. 234 732 112
E. cmolb@cm-olb.pt

Contrib. 501 128 840
www.cm-olb.pt

**Oliveira do Bairro** câmara municipal

Notas:
* Preenchimento obrigatório.
** Se necessário mais espaço para a exposição, anexar outras folhas devidamente numeradas e assinadas.

Oliveira do Bairro, ____ de _____ de 2019

Assinatura: _____

Imprimir e entregar no Balcão de Atendimento Integrado (BAI) do Município de Oliveira do Bairro, ou remeter por via de correio eletrónico para o endereço cmolb@cm-olb.pt

Município de Oliveira do Bairro
Praça do Município
3770 - 851Oliveira do Bairro

T. 234 732 100
F. 234 732 112
E. cmolb@cm-olb.pt

Contrib. 501 128 840
www.cm-olb.pt

**Oliveira do Bairro** câmara municipal

**EXPOSIÇÃO DA SUGESTÃO / OBSERVAÇÃO / RECLAMAÇÃO** (CONTINUAÇÃO)

Assinatura: _____