



Município de Oliveira do Hospital

4ª ALTERAÇÃO À 1ª REVISÃO DO PLANO DIRETOR MUNICIPAL DE OLIVEIRA DO HOSPITAL

TERMOS DE REFERÊNCIA E ABERTURA DO PROCEDIMENTO

FICHA DE PARTICIPAÇÃO Aviso n.º 11748/2026/2

Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal de Oliveira do Hospital

| | |
|----------------|--------------------------------------|
| Nome: | _____ |
| Morada: | _____ |
| Código Postal: | _____ - _____ |
| NIF/NIPC: | _____ BI/CC: _____ |
| Telefone: | _____ Telemóvel: _____ E-mail: _____ |

Pretensão

Vem apresentar junto de V. Exa., ao abrigo do artigo 88.º do Regime Jurídico dos Instrumentos de Gestão Territorial, aprovado pelo Decreto-Lei n.º 80/2015, de 14 de maio, na sua atual redação, no âmbito do período de PARTICIPAÇÃO relativo à 4ª Alteração à 1ª Revisão do Plano Diretor Municipal de Oliveira do Hospital, cuja abertura do procedimento se deu através da publicação do Aviso n.º 11748/2026/2, de 19/05/2026, a seguinte sugestão / informação:

O/A requerente