Portimão
Câmara Municipal

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal
de PORTIMÃO

FORNECIMENTO DE INFORMAÇÃO GEOGRÁFICA

NOME _____

MORADA / SEDE _____

LOCALIDADE _____ **CÓDIGO POSTAL** _____ _____ _____

Nº CONTRIBUINTE/N.I.F. _____

DADOS ADICIONAIS (facultativos):

C.A.E. _____ **TELEFONE** _____ **FAX** _____ **E-MAIL** _____

Objecto do Requerimento

Natureza do contacto :

☐ - Instituições Ensino Credenciadas/Estudantes ☐ - Particulares/Empresas

☐ - Instituições Administração Central ☐ - Outros. Qual? _____

Tipo de Informação

☐ - Cartografia Vectorial[a) c)] ☐ - Cartografia noutro formato[b)]. Qual? _____ ☐ - (escala 1:1000) / ☐ - (escala 1:5000)

☐ - Ortofotomapas[c)] ☐ - Ortofotomapas noutro formato[d)]. Qual? _____ ☐ - (ano 2002)[e)] ☐ - (ano 2005)[e)]

☐ - Área com _____ hectare(s) centrado na seguinte morada ou ponto de referência. Indique: _____

_____

☐ - Folha(s) n.º _____ ; _____ ; _____ ; _____ ; _____ ; _____ ; _____ ;

☐ - Outras áreas. Especifique: _____

☐ - Outro tipo de informação (adicional ou não). Especifique: _____

Finalidade da Informação: _____

Modo de Pagamento: ☐ - Envio à cobrança – Correios + portes ☐ - Na Tesouraria do Departamento Técnico de Urbanismo.

Modo de Entrega: ☐ - Correios ☐ - No Departamento Técnico de Urbanismo.

[a)] Formato *.dwg* ou *.dgn* fica obrigado à elaboração de um contrato de cedência (gratuito ou oneroso).
A informação contida nestes ficheiros digitais é compropriedade da Câmara Municipal de Portimão, da EDP, S.A. e da PT Comunicações S.A., não podendo os utilizadores fazer dela outro uso além daquele para que expressamente solicitaram à autarquia de Portimão nos termos do contrato de cedência.
[b)] Formato de imagem (*.jpg, .tiff, .pdf*, outro) ou papel.
[c)] Georeferenciado no Sistema de projecção cartográfico *Datum 73* (HG73).
[d)] Formato *.pdf* ou papel.
[e)] Resolução de 0.5 metros por pixel.

Nota: compete à Divisão de Informação Geográfica a avaliação dos requerimentos e dos termos em que se proporá a cedência gratuita ou onerosa da informação.

PEDE DEFERIMENTO,

Declaro Aceitar as Condições,
O REQUERENTE,

AOS _____ / _____ / _____

_____

ENTRADA	INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS	DESPACHO
A PREENCHER PELOS SERVIÇOS ENTRADA N.º DATA REQUERIMENTO PROCESSO O FUNCIONÁRIO ATE FEV 2011 MOD GER/109	A PREENCHER PELOS SERVIÇOS	A PREENCHER PELOS SERVIÇOS