

**CERTIDÃO COMPROVATIVA DE PRÉDIO ATRAVESSADO POR
CAMINHO PÚBLICO / ESTRADA MUNICIPAL**

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Cinfaes

Nome					
Morada					
Código Postal			Freguesia		
B.I. / Cartão Cidadão		Validade		Concelho	
Contribuinte Fiscal		Telefone		Fax	
				Telemóvel	
E-mail					
<input type="checkbox"/> Autorizo o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado (conforme previsto no artigo 121.º do RJUE)					
Na qualidade	<input type="checkbox"/> Proprietário	<input type="checkbox"/> Usufrutuário	<input type="checkbox"/> Locatário	<input type="checkbox"/> Superficiário	<input type="checkbox"/> Outro

REPRESENTANTE

Nome					
Morada	(em caso de envio de correspondência)				
Código Postal			Freguesia		
B.I. / Cartão Cidadão		Validade		Concelho	
Contribuinte Fiscal		Telefone		Fax	
				Telemóvel	
E-mail					
<input type="checkbox"/> Autorizo o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado (conforme previsto no artigo 121.º do RJUE)					
Na qualidade	<input type="checkbox"/> Mandatário	<input type="checkbox"/> Sócio-gerente	<input type="checkbox"/> Administrador	<input type="checkbox"/> Outro	

PEDIDO

Vem requerer a V. Ex.^a certidão comprovativa de que o prédio a seguir identificado foi atravessado por:

Caminho Público

Estrada Municipal

Local

Freguesia

Código Postal

Matriz Predial Urbana Rústica Mista

Artigo n.º descrito da Conservatória do Registo Predial sob o n.º

Confrontações:

Norte

Sul

Nascente

Poente

Código da Certidão Predial Permanente:

CERTIDÃO COMPROVATIVA DE PRÉDIO ATRAVESSADO POR CAMINHO PÚBLICO / ESTRADA MUNICIPAL

Parcela:

Área

Norte

Sul

Nascente

Poente

Parcela:

Área

Norte

Sul

Nascente

Poente

Parcela:

Área

Norte

Sul

Nascente

Poente

ELEMENTOS INSTRUTÓRIOS

Assinalar no quadrado "A" os elementos apresentados e identificar no quadrado "B" o número da respetiva página
O quadrado "C" destina-se a uso exclusivo dos Serviços Camarários

A	B	C
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. Documentos comprovativos da qualidade de titular de qualquer direito que confira a faculdade de realização da operação:
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.1. Documento de identificação civil
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.2. Documento de identificação fiscal
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.3. Certidão da Conservatória do Registo Comercial, no caso de pessoa coletiva
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.4. Ata da assembleia de condóminos
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.5. Outras autorizações que sejam devidas (senhorio / usufrutuário / com-proprietários, etc.)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. Caderneta Predial do Prédio
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. Fotografia aérea com a localização objeto do pedido, a escala conveniente
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. Fotografias do imóvel
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. Extrato da Carta Militar
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. Levantamento Topográfico, à escala 1:200, ou superior, devidamente cotado e georreferenciado no sistema PT-TM06/ETRS89, que identifique o prédio e a respetiva área em formato papel
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. Histórico dos proprietários
		8. Suporte Digital
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8.1. Declaração de Conformidade Digital
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8.2. Plantas SIG, de acordo com o disposto no RMUE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8.3. Suporte Físico
		9. Outros elementos
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9.1. <input type="text"/>

**CERTIDÃO COMPROVATIVA DE PRÉDIO ATRAVESSADO POR
CAMINHO PÚBLICO / ESTRADA MUNICIPAL**

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9.2.	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9.3.	

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

OBSERVAÇÕES

Os modelos de requerimento e o Regulamento Municipal de Urbanização e Edificação (RMUE) podem ser consultados em www.cm-cinfaes.pt

PEDE DEFERIMENTO

Data	<input type="text"/>	Assinatura	<input type="text"/>
------	----------------------	------------	----------------------

NOTAS (RESERVADO AOS SERVIÇOS)

FUNCIONÁRIO DE ATENDIMENTO

Data	<input type="text"/>	Assinatura	<input type="text"/>
------	----------------------	------------	----------------------