

CERTIDÃO DE COMPROPRIEDADE

Registo n.º:	
Processo n.º:	
Registado em:	

Exmo(a). Senhor(a)
Presidente da Câmara Municipal De Vagos



1. REQUERENTE

	Requerente		Singular		Coletiva
Nome/Denominação:*					
Domicílio/Sede:*			N.º:	Lote/Andar:	
Código Postal:		Localidade:*			
Freguesia:					
NIF/NIPC:*			Data de Nascimento:		
Tipo de Documento de Identificação:				N.º:	
Válido até:		Certidão Comercial Permanente (Código):			
Contacto Telefónico:					
E-mail:					
Qualidade de:					

(Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório)



2. REPRESENTANTE

	Representante		Singular		Coletiva
Nome/Denominação:					
Domicílio/Sede:			N.º:	Lote/Andar:	
Código Postal:		Localidade:			
Freguesia:					
NIF/NIPC:					
Tipo de Documento de Identificação:				N.º:	
Válido até:		Procuração Online (Código):			
Contacto Telefónico:					
E-mail:					
Qualidade de:					



3. NOTIFICAÇÕES

Consinto que as notificações/ comunicações sejam feitas via:					E-mail
					Telefone
As notificações/comunicações feitas por via postal deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada:					Requerente
					Representante
					Outra morada (por favor, indique):
Domicílio/Sede:		N.º:		Lote:	
Código Postal:			Localidade:		
Freguesia:					



4. PEDIDO

Vem requerer, ao abrigo do art.º 54.º da Lei n.º 91/95, de 02 de setembro, na sua redação atual, a emissão de certidão sobre o parecer favorável à constituição dos prédios abaixo descritos em regime de compropriedade, mantendo-se fisicamente inteiros e indivisos.

Local

Morada:			
N.º:		Lote/Andar:	
Código Postal:			
Sítio ou Lugar:			
Freguesia:			

Registo Predial

Código de acesso à Certidão Permanente do Registo Predial: *	
--	--

Identificação Matricial:

Tipo: *		Rústico		Omisso
Artigo(s):				
N.º de Compartes: *				
Fim a que se destina: *				

Pedido de isenção de taxas:		Isenção de taxa		Redução de taxa
-----------------------------	--	-----------------	--	-----------------

Identificação da taxa para qual solicita isenção ou redução:

--

Fundamentação do pedido de isenção ou redução:

--

5. OUTROS DADOS DO PEDIDO

Antecedentes

Licença/Alvará de Licença	
Comunicação Prévia (n.º de processo)	
Informação Prévia (n.º de processo)	
Licença/Alvará de Utilização	
Outro:	

6. INFORMAÇÕES ADICIONAIS

1. Os dados pessoais recolhidos neste pedido são necessários, única e exclusivamente, para dar cumprimento ao disposto no artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA), no artigo 17.º do Decreto-Lei n.º 135/99, de 22 de abril e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado.

2. O tratamento dos dados referidos no ponto 1 por parte do Município de Vagos respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base nas seguintes condições:

Responsável pelo tratamento – Município de Vagos;

Finalidade do tratamento – Cumprimento de uma obrigação jurídica (CPA e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado) ou necessário ao exercício de funções de interesse público;

Destinatário(s) dos dados – Serviço municipal com competência para analisar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor;

Conservação dos dados pessoais – Prazo definido na legislação aplicável ao pedido.

3. Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município consulte o nosso site em www.cm-vagos.pt ou envie um e-mail para rgpd@cm-vagos.pt.

4. Os documentos apresentados no âmbito do presente pedido são documentos administrativos, pelo que o acesso aos mesmos se fará em respeito pelo regime de acesso à informação administrativa e ambiental e reutilização dos documentos administrativos (Lei n.º 26/2016, de 22 de agosto).

7. OUTRAS DECLARAÇÕES

O(A) subscritor(a), sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.

Pede deferimento, Vagos,		Conferi a identificação do(a) Requerente/Representante através dos documentos de identificação exibidos.	
O(A) Requerente	O(A) Representante	Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.	
(Assinatura do(a) requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar)		O(A) Funcionário(a)	

Responsável pela Direção do Procedimento:	Chefe de Divisão de Urbanismo		
Contacto Telefónico:	234 799 600	E-mail:	geral@cm-vagos.pt

Gestor(a) do Procedimento:	Divisão de Urbanismo		
Contacto Telefónico:	234 799 600	E-mail:	geral@cm-vagos.pt

DOCUMENTOS A APRESENTAR

Para o efeito, apresenta os documentos que se elencam:

- Representante - Documento(s) comprovativo(s) da qualidade de representante
- Certidão Negativa do Registo Predial
- Planta de localização e extratos dos PMOT's com delimitação do prédio
- Levantamento topográfico
- Fundamentação da não apresentação de documentos
- Outro(s) documento(s):