

REQUERIMENTO
CERTIDÃO DE COMPROPRIEDADE

Presidente da
Câmara Municipal de Ponta Delgada

Requerente (proprietário/a)

NIF/NIPC(*) _____

Nome/Designação (*) (1) _____

N.º identificação civil _____ Tipo ☐ BI ☐ CC ☐ Passaporte Validade ____ / ____ / ____

Autoriza a notificação através dos seguintes contactos

E-mail _____

Morada(*) _____

Código Postal(*) _____ - _____

Freguesia _____

Telefone _____ Telemóvel _____

(*) Preenchimento obrigatório

Representante

NIF _____

Nome (2) _____

N.º identificação civil _____ Tipo ☐ BI ☐ CC ☐ Passaporte Validade ____ / ____ / ____

Na qualidade de ☐ Procurador/a ☐ Mandatário/a ☐ Administrador/a ☐ Outro/a _____

Requerimento

Vem requerer a V. Exª. se digne a emitir parecer, nos termos do disposto no n.º 1 do artigo 54º da Lei n.º 64/2003, de 23 de agosto, da constituição de compropriedade (identificar a cota parte) _____

do prédio rústico sito na avenida/caminho/canada/lugar/rua _____

freguesia de _____ concelho de Ponta Delgada, inscrito na matriz predial

sob o artigo n.º _____ descrito na Conservatória do Registo Predial sob o n.º _____,

a favor de (3) _____

N.º identificação civil _____ Tipo ☐ BI ☐ CC ☐ Passaporte Validade ____ / ____ / ____

NIF _____ Morada _____

Código Postal _____ - _____

Freguesia _____

de (4) _____

N.º identificação civil _____ Tipo ☐ BI ☐ CC ☐ Passaporte Validade ____ / ____ / ____

NIF _____ Morada _____

Código Postal _____ - _____

Freguesia _____

REQUERIMENTO
CERTIDÃO DE COMPROPRIEDADE

de (5)

N.º identificação civil _____ Tipo ☐ BI ☐ CC ☐ Passaporte Validade ____ / ____ / ____

NIF _____ Morada _____

Código Postal _____ - _____

Freguesia _____

de (6)

N.º identificação civil _____ Tipo ☐ BI ☐ CC ☐ Passaporte Validade ____ / ____ / ____

NIF _____ Morada _____

Código Postal _____ - _____

Freguesia _____

Junta, para o efeito, os seguintes documentos:

☐ Cópia simples, atualizada, da Conservatória do Registo Predial

☐ Cópia da caderneta do prédio

☐ Planta de localização

O processo só terá seguimento após a receção de todos os documentos exigidos. No caso de incumprimento, decorridos 10 dias, será liminarmente indeferido e arquivado.

Autorizo a recolha e tratamento dos meus dados pessoais única e exclusivamente para dar cumprimento ao disposto no artigo 102º do código do procedimento administrativo e/ou legislação específica aplicável, no âmbito deste impresso, sendo que o respetivo tratamento por parte do Município de Ponta Delgada respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados. Saiba mais em www.cm-pontadelgada.pt/p/rgpd.

(1) ☐ Tomei conhecimento e autorizo a recolha e tratamento dos meus dados pessoais.

Assinatura _____

(2) ☐ Tomei conhecimento e autorizo a recolha e tratamento dos meus dados pessoais.

Assinatura _____

(3) ☐ Tomei conhecimento e autorizo a recolha e tratamento dos meus dados pessoais.

Assinatura _____

(4) ☐ Tomei conhecimento e autorizo a recolha e tratamento dos meus dados pessoais.

Assinatura _____

(5) ☐ Tomei conhecimento e autorizo a recolha e tratamento dos meus dados pessoais.

Assinatura _____

(6) ☐ Tomei conhecimento e autorizo a recolha e tratamento dos meus dados pessoais.

Assinatura _____

Espera deferimento,

____ / ____ / ____ Requerente _____