



MUNICÍPIO DE **FRONTEIRA**

www.cm-fronteira.pt

FORMULÁRIO POLIVALENTE

(DESIGNAR)

R. ENTRADA N.º:	<input type="text"/>	DATA:	<input type="text"/>	FUNCIONÁRIO:	<input type="text"/>	PROCESSO N.º:	<input type="text"/>
PROCESSOS ANTERIORES :		<input type="text"/>					

(A PREENCHER PELOS SERVIÇOS)

Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal de Fronteira

REQUERENTE/ COMUNICANTE			
(NOME/ DESIGNAÇÃO)		(MORADA COMPLETA)	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
(CÓDIGO POSTAL - LOCALIDADE)		(N.º DE CONTRIBUINTE)	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
(N.º DE IDENTIFICAÇÃO CIVIL - VALIDADE/ EMISSÃO/ ARQUIVO)	NA QUALIDADE DE		(PROPRIETÁRIO/ ARRENDATÁRIO/ OUTRO)
<input type="text"/>			<input type="text"/>

PRETENSÃO

Vem requerer/ apresentar

LOCALIZAÇÃO(ÕES) E IDENTIFICAÇÃO(ÕES) DO(S) PRÉDIO(S) OBJETO(S) DA OPERAÇÃO

Relativamente ao(s) prédio(s)/ fração(ões) sito(s) na(o)

(LOCAL - DESIGNAÇÃO/ TIPO DE VIA/ N.º(S) DE POLICIA/ ANDAR(ES)/ LADO(S)/ PORTA(S)) (CÓDIGO POSTAL)

7460

(N.º(S) DE INSCRIÇÃO(ÕES) NA CONSERVATÓRIA DO REGISTO PREDIAL) ARTIGO(S) MATRICIAL(IS) (SECÇ.) (TIPO(S))

URBANO RÚSTICO

OUTRAS OPÇÕES E ELEMENTOS

Solicita-se a junção de:

- Planta de localização; Extr. Carta da REN; Extr. Carta da RAN; Plantas de enquadramento nos P.M.O.T.´S.

ELEMENTOS ENTREGUES EM ANEXO

(Páginas)

Documento(s) de identificação do(s) requerente(s)/ comunicante(s);

Certidão da Conservatória do Registo Predial ou código de acesso ;

Planta de localização;

Extrato das plantas de enquadramento nos Planos Municipais e Int. de Ordenamento do Território;

Documentos comprovativos da qualidade de titular de direito ou atribuição de poderes para agir em sua representação, caso não resulte da Certidão Predial;

; ;

; ;

; ;

; ;

Suporte digital (designar) ; N.º de exemplares em papel .

Opta-se pela receção das notificações, relativas à pretensão, via correio eletrónico, para o(s) seguinte(s) endereço(s): (Art. 121º do RJUE)

Fronteira, de de 20

(ASSINATURA DO REQUERENTE/ COMUNICANTE)

(A PREENCHER PELOS SERVIÇOS)

ASSINATURA CONFERIDA ATRAVÉS DA APRESENTAÇÃO DO DOCUMENTO ORIGINAL DE IDENTIFICAÇÃO CIVIL (CASO NÃO SE OPTE PELA ASSINATURA DIGITAL)

DATA: 20 FUNCIONÁRIO:

TAXAS:

(DESPACHOS/ OUTRAS INFORMAÇÕES)