



EMIÇÃO DE CERTIDÃO

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Tavira

DO/A REQUERENTE

Nome * (1)

Morada *

Freguesia *

Cód. postal * - Localidade *

NIF * Singular Coletiva (2)

NIC/BI/Pass * Válido até * / / Vitalício Sim Não

Telefone * Telemóvel Fax

Email

Na qualidade de (2) Proprietário Usufrutuário Superficiário

Outro (3)

* Preenchimento obrigatório. Preencha de forma legível e sem abreviaturas.

(1) Nome ou designação do requerente, seja pessoa singular ou coletiva. Neste último caso, deverá referir em que qualidade o faz, juntando comprovativo dessa qualidade e apresentar documento que a tanto o autoriza. (2) Assinalar com X a opção pretendida. (3) Especificar.

DO PEDIDO

Requer a V.Exa., a emissão de certidão comprovativa de:

para os seguintes efeitos:

O presente pedido reporta-se a:

- Processo de Obras n.º / titulado por:
- Alvará de licença n.º , emitido em / / ;
- Alvará de autorização n.º , emitido em / / ; ou
- Comunicação prévia n.º , admitida em / / .

Prédio Fração, descrito(a) na Conservatória do Registo Predial de Tavira sob o número _____, e inscrito(a) na matriz predial urbana, sob o artigo _____ da freguesia de _____ sito em _____ freguesia de _____, do concelho de Tavira.

DOS ANEXOS (5)

Para o efeito, anexa ao presente os seguintes documentos:

- Documentos de identificação do requerente;
- Documento(s) comprovativo(s) da legitimidade do requerente.

(5) Assinalar com X os elementos que anexa ao presente requerimento.

DA NOTIFICAÇÃO

Mais solicita que as notificações referentes ao procedimento iniciado pelo presente requerimento, sejam dirigidas a:

Nome ou designação _____
NIF _____
Morada _____
Freguesia _____
Código postal _____ - Localidade _____
Contacto telefónico _____
Correio eletrónico _____

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 documento correspondem à verdade.

Pede deferimento,

_____, ____/____/____

O/A Requerente

Assinatura do requerente / comunicante ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar

DO GESTOR DE PROCEDIMENTO

Identificação: _____
Contactável, nos termos do n.º 4, do artigo 8.º do Decreto-Lei n.º 555/99, de 16 de dezembro, na redação conferida pelo Decreto-Lei n.º 26/2010, de 30 de março, junto da Secretaria de Obras desta edilidade, sita na Praça da República, entre as 9h00 e as 16h00, pelo telefone n.º 281 320 500, ou através do correio eletrónico _____@cm-tavira.pt.