CÂMARA MUNICIPAL DE VINHAIS
Tel. 273770300 Fax 273771108
E-mail: geral@cm-vinhais.pt
NIF: 501156003

ENTRADA	
A PREENCHER PELOS SERVIÇOS	ENTRADA N.º
	DATA
	GUIA N.º
	PROCESSO
	O FUNCIONÁRIO

Divisão de Ordenamento, Administração do Território e Serviços Urbanos

PROPRIEDADE HORIZONTAL

Exm.º Senhor Presidente da Câmara Municipal de Vinhais

NOME					
		NA QUALIDADE DE A)			
MORADA					
CÓDIGO POSTAL			FREGUESIA		
TELEFONE		FAX		TLM.	
E-MAIL				C.A.E.	
B.I. / N.º ID CIVIL		DATA VALIDADE		N.º DE CONTRIBUINTE	

Objecto do Requerimento

Vem requerer a V. Exa. a aprovação do regime de propriedade horizontal respeitante ao prédio sito em _____ Freguesia de _____ deste Concelho, descrito na Conservatória do Registo Predial de Vinhais sob o n.º _____ e inscrito sob o artigo n.º _____ de harmonia com o n.º 2 do art.º 66 do Regime Jurídico da Urbanização e Edificação.

Para o efeito requer certidão comprovativa em como a edificação reúne as condições indispensáveis previstas na legislação aplicável e em vigor, para as fracções e espaços comuns descritos nos documentos anexos.

Mais informa que a edificação:

1. Foi construída no ano de _____ , sob o alvará de licença/autorização n.º _____ titulado por _____
2. Possui o alvará de licença ou autorização n.º _____ de ____/____/____ correspondente ao processo n.º ____/____

Contacto: _____

O REQUERENTE,

Aos _____ _____

a) Proprietário, arrendatário, procurador, etc.