

ENTRADA (a preencher pelos serviços)	
ENTRADA N.º:	<input type="text"/>
DATA:	<input type="text"/>
REQUERIMENTO:	<input type="text"/>
PROCESSO:	<input type="text"/>
O/A TRABALHADOR/A:	<input type="text"/>

PROPRIEDADE HORIZONTAL

EXMO. SR. PRESIDENTE

DA CÂMARA MUNICIPAL DE MONTEMOR-O-VELHO

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

NOME/DESIGNAÇÃO: _____

DOMICÍLIO/SEDE: _____

LOCALIDADE: _____

FREGUESIA: _____

CÓDIGO-POSTAL: _____

N.º BI/CC: _____

VÁLIDO ATÉ: _____

NIF/NIPC _____

TELEFONE: _____

TELEMÓVEL: _____

FAX: _____

E-MAIL: _____

AUTORIZO A NOTIFICAÇÃO VIA CORREIO
ELECTRÓNICO

INDICAÇÃO DA MORADA PARA
NOTIFICAÇÃO (caso seja diferente da
acima indicada) _____

NA QUALIDADE:

<input type="checkbox"/>	PROPRIETÁRIO	<input type="checkbox"/>	USUFRUATUÁRIO	<input type="checkbox"/>	LOCATÁRIO	<input type="checkbox"/>	SUPERFICIÁRIO	<input type="checkbox"/>	OUTRO	<input type="text"/>
--------------------------	--------------	--------------------------	---------------	--------------------------	-----------	--------------------------	---------------	--------------------------	-------	----------------------

(Indicar qual)

IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE (caso aplicável)

NOME: _____

NIF: _____

NIC/BI: _____

VÁLIDO ATÉ: _____

NA
QUALIDADE:

<input type="checkbox"/>	MANDATÁRIO	<input type="checkbox"/>	SÓCIO-GERENTE	<input type="checkbox"/>	ADMINISTRADOR	<input type="checkbox"/>	OUTRO	<input type="text"/>
--------------------------	------------	--------------------------	---------------	--------------------------	---------------	--------------------------	-------	----------------------

(Indicar qual)

TITULAR DO PROCESSO (preencher apenas se diferente do requerente)

NOME/DESIGNAÇÃO: _____

DOMICÍLIO/SEDE: _____

CÓD. POSTAL: _____

FREGUESIA: _____

CONCELHO: _____

TELEFONE: _____

EMAIL: _____

Na qualidade de: _____

LOCALIZAÇÃO DA OBRA:

RUA, AVENIDA, ETC./N.º/PISO: _____ CÓD. POSTAL: _____

FREGUESIA: _____ DESCRITO NA CONSERVATÓRIA S/O N.º: _____

Vem requerer a V. Ex.ª a emissão de certidão que ateste que o edifício acima identificado satisfaz os requisitos legais para constituição em regime de propriedade horizontal, conforme descrição constante da memória descritiva e plantas que se anexam.

PEDE DEFERIMENTO

Montemor-o-Velho, _____ de _____ de _____.

(Assinatura)**DOCUMENTOS A ENTREGAR**

	1. Requerimento, com indicação do domicílio ou sede, bem como a indicação da qualidade de titular e identificação do processo de obras (caso exista)
	2. Fotocópia do BI e NIF ou do Cartão do Cidadão do Requerente e/ou Representante <input type="checkbox"/> AUTORIZO FOTOCÓPIA DO CARTÃO DO CIDADÃO (de acordo com o n.º 2 do art. 5.º do Decreto-Lei n.º 7/2007 de 05 de fevereiro)
	3. Documento comprovativo da legitimidade (ex: procuração, etc.)
	4. Certidão emitida pela Conservatória do Registo Predial referente ao prédio ou prédios objeto da pretensão;
	5. Extratos da planta de ordenamento do Plano Diretor Municipal, ou da planta síntese do loteamento ou da planta de síntese do Plano de Pormenor, consoante o caso;
	6. Planta à escala 1:5 000 ou superior, com a indicação precisa do local onde o edifício está/será implantado
	7. Memória descritiva e justificativa, com descrição sumária do prédio, referindo a área, as áreas coberta e descoberta e as frações autónomas, as quais deverão ser designadas por letras maiúsculas. Na descrição e identificação das frações deverá indicar-se a sua composição, localização, destino e o n.º de polícia pelo qual se processa o acesso à fração. Na descrição de cada fração deve incluir-se a respetiva percentagem ou permilagem relativamente ao valor total do edifício, bem como a identificação das zonas comuns;
	8. Plantas com a composição, identificação e designação de todas as frações autónomas, pela letra maiúscula respetiva, com a delimitação a cores de cada fração, zonas comuns e estacionamento afetos a cada uma das frações;
	9. Cortes que evidenciem os pés direitos dos diferentes andares (se justificável);
	10. Outros que o requerente entenda justificar-se.

GUIA DE PAGAMENTO

Guia de pagamento n.º: _____ de ____ / ____ / ____.

GESTOR DO PROCESSO

Para qualquer informação sobre o processo deve contactar o Gestor do Processo (Tel.236 687 300). Às 3ª Feiras das 9:30 às 12:30 e das 14:00 às 17:00 o atendimento é feito presencialmente no edifício da Câmara Municipal, preferencialmente, mediante pré-marcação para o mesmo n.º de telefone.