



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

ENTRADA	
ENTRADA N.º	<input type="text"/>
DATA	<input type="text"/>
GUIA N.º	<input type="text"/>
PROCESSO	<input type="text"/>
O FUNCIONÁRIO	
<input type="text"/>	

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

Divisão de Ordenamento, Administração do Território e Serviços Urbanos

PROPRIEDADE HORIZONTAL

Exm.º Senhor Presidente da Câmara Municipal de Vinhais

NOME	<input type="text"/>			NA QUALIDADE DE ^{A)}	<input type="text"/>
MORADA	<input type="text"/>				
CÓDIGO POSTAL	<input type="text"/>	FREGUESIA	<input type="text"/>		
TELEFONE	<input type="text"/>	FAX	<input type="text"/>	TLM.	<input type="text"/>
E-MAIL	<input type="text"/>			C.A.E.	<input type="text"/>
B.I. / N.º ID CIVIL	<input type="text"/>	DATA VALIDADE	<input type="text"/>	N.º DE CONTRIBUINTE	<input type="text"/>

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:

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

Contacto: _____

O REQUERENTE,

Aos _____

a) Proprietário, arrendatário, procurador, etc.