Ílhavo
Câmara Municipal

CERTIDÃO DE COMPROPRIEDADE

Registo n.º:	
Processo n.º:	
Registado em:	

Exmo.(a). Senhor(a)
Presidente da Câmara Municipal De Ílhavo

1. REQUERENTE

Requerente		Singular		Coletiva			
Nome/Denominação: *							
Domicílio/Sede: *		N.º:		Lote/Andar:			
Código Postal:		Localidade: *					
Freguesia:							
NIF/NIPC: *		Data de Nascimento:					
Tipo de Documento de Identificação:		N.º:					
Válido até:		Certidão Comercial Permanente (Código):					
Contacto Telefónico:							
E-mail:							
Qualidade de:							

(Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório)

2. REPRESENTANTE

Representante		Singular		Coletiva			
Nome/Denominação:							
Domicílio/Sede:		N.º:		Lote/Andar:			
Código Postal:		Localidade:					
Freguesia:							
NIF/NIPC:							
Tipo de Documento de Identificação:		N.º:					
Válido até:		Procuração Online (Código):					
Contacto Telefónico:							
E-mail:							
Qualidade de:							

3. NOTIFICAÇÕES

Consinto que as notificações/ comunicações sejam feitas via: * (aplicável a pessoas singulares)		E-mail			
		Telefone			
		Não consinto o envio de notificações			
As notificações/comunicações feitas por **via postal** deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada:		Requerente			
		Representante			
		Outra morada (por favor, indique):			
Domicílio/Sede:		N.º:		Lote:	
Código Postal:		Localidade:			
Freguesia:					

Cofinanciado por:
CENTRO 2020
PORTUGAL 2020
UNIÃO EUROPEIA
Fundo Europeu de Desenvolvimento Regional
Região Aveiro

Ílhavo
Câmara Municipal

4. PEDIDO

Vem requerer, ao abrigo do art.º 54.º da Lei n.º 91/95, de 2 de setembro, na sua redação atual, a emissão de certidão sobre o parecer favorável à:

	Constituição do prédio abaixo descrito em regime de compropriedade
	Ampliação do n.º de compartes do prédio abaixo descrito

Identificação de Compartes: *	

Local

Morada: *			
Freguesia: *			
N.º:		Lote/Andar:	
Código Postal: *		Localidade: *	
Sítio ou Lugar:			

Registo Predial

N.º do Registo:	
Código de Acesso à Certidão Permanente do Registo Predial:	

Identificação Matricial:

Tipo:		Rústico		Omisso
Artigo(s): *				
Fração(ões):				

Pretendo que a certidão seja disponibilizada:

	E-mail
	Correio postal registado
	Correio postal registado com aviso de receção
	Em atendimento presencial, para levantamento requerente
	Em atendimento presencial, para levantamento pelo/a:
	Em atendimento presencial, para levantamento pelo/a:

Nome:			
Tipo de documento de identificação:		N.º:	

Fim a que se destina: *	

5. OUTROS DADOS DO PEDIDO

Antecedentes	
Descrição	**N.º**
N.º de Processo	

Cofinanciado por:
CENTRO 2020
PORTUGAL 2020
UNIÃO EUROPEIA
Fundo Europeu de Desenvolvimento Regional
Região Aveiro

Ílhavo
Câmara Municipal

6. INFORMAÇÕES ADICIONAIS

1. Os dados pessoais recolhidos neste pedido são necessários, única e exclusivamente, para dar cumprimento ao disposto no artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA), no artigo 17.º do Decreto-Lei n.º 135/99, de 22 de abril e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado.
2. O tratamento dos dados referidos no ponto 1 por parte do Município de Ílhavo respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base nas seguintes condições:
Responsável pelo tratamento – Município de Ílhavo;
Finalidade do tratamento – Cumprimento de uma obrigação jurídica (CPA e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado) ou necessário ao exercício de funções de interesse público;
Destinatário(s) dos dados – Serviço municipal com competência para analisar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor;
Conservação dos dados pessoais – Prazo definido na legislação aplicável ao pedido.
3. Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município consulte o nosso site em https://www.cm-ilhavo.pt/avisos-legais/politica-de-privacidade-e-seguranca ou envie um e-mail para rgpd@cm-ilhavo.pt.

4. Os documentos apresentados no âmbito do presente pedido são documentos administrativos, pelo que o acesso aos mesmos se fará em respeito pelo regime de acesso à informação administrativa e ambiental e reutilização dos documentos administrativos (Lei n.º 26/2016, de 22 de agosto).

7. OUTRAS DECLARAÇÕES

	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 requerimento correspondem à verdade.

Pede deferimento, Ílhavo,			
	O(A) Requerente		O(A) Representante
(Assinatura do(a) requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar)			

	Conferi a identificação do(a) Requerente/Representante através dos documentos de identificação exibidos.
	Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.
O(A) Funcionário(a)	

Responsável pela Direção do Procedimento:	Câmara Municipal de Ílhavo		
Contacto Telefónico:	234 329 600	**E-mail:**	geralcmi@cm-ilhavo.pt

Gestor(a) do Procedimento:	Divisão de Obras Particulares e Gestão Urbana (DOPGU)		
Contacto Telefónico:	234 329 603	**E-mail:**	dopgu@cm-ilhavo.pt

Cofinanciado por:
CENTRO 2020
PORTUGAL 2020
UNIÃO EUROPEIA
Fundo Europeu de Desenvolvimento Regional
Região Aveiro

Ílhavo
Câmara Municipal

DOCUMENTOS A APRESENTAR

Para o efeito, apresenta os documentos que se elencam:	
☐ Certidão da descrição e de todas as inscrições em vigor emitida pela conservatória do registo predial referente ao prédio ou prédios abrangidos ou, quando omissos, certidão negativa do registo predial;	
☐ Caderneta predial onde constem os correspondentes artigos matriciais;	
☐ Requerente - Documento(s) comprovativo(s) da legitimidade;	
☐ Representante - Documento(s) comprovativo(s) da qualidade de representante;	
☐ Planta de localização com delimitação do prédio;	
☐ Outro(s):	

Cofinanciado por:
CENTRO 2020
PORTUGAL 2020
UNIÃO EUROPEIA
Fundo Europeu de Desenvolvimento Regional
Região Aveiro

Av. 25 de Abril, 3830 - 044 Ílhavo
+(351) 234 329 600
NIPC: 506 920 887
geralcmi@cm-ilhavo.pt
https://www.cm-ilhavo.pt/