

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Arganil

Registo nº _____
Data ____/____/____
O Funcionário _____

_____deferido
Data ____/____/____
O Presidente da Câmara Municipal

☐ Certidão/ Fotocópia Autenticada
☐ Fotocópia Simples

Requerente:					
Nome:					
Morada:					
Freguesia:				Código Postal:	-
NIF:		Telemóvel:		Localidade:	
Email:					
Na Qualidade de	Proprietário	Usufrutuário	Locatário	Superficiário	Outro
	☐	☐	☐	☐	☐
Pretensão:					
Requer a V.Exª a emissão de :					
☐ Processo N°		☐ Parte Escrita	☐ Parte Desenhada	☐ PT aprovada	
☐ Alvará de autorização de utilização n.º					
☐ Certidão Negativa, no caso de não ser possível emitir fotocópias					
Finalidade	☐ IMI	☐ IMT	☐ Escritura	☐ Outro	
Rua				N.º	
Freguesia				☐ Fracções	
Tratando-se de pedido de certidão/fotocópias de processo(s) arquivado(s)informa, ainda:					
☐ Habitação – Andar/Piso		☐ Comércio – Andar/Piso			
☐ Estacionamento/Garagem		☐ Arrumos - Piso			
Documentos Instrutórios:					
☐ Certidão da Conservatória do Registo Predial ou Escritura Notarial ou Caderneta Predial					
☐ Outros Elementos que o requerente pretenda apresentar					
Pede deferimento:					
Assinatura:				Data:	____/____/____
O Funcionário de Atendimento:				Data:	____/____/____

O Município de Arganil cumpre o Regulamento Geral de Proteção de Dados no que concerne à recolha e tratamento dos mesmos. Os dados recolhidos destinam-se exclusivamente à tramitação do presente pedido. Para mais informações contate dpo@cm-arganil.pt

Assinatura

Data: _____