Ficha complementar – Legalização de Operação Urbanística

Ex.mo Senhor Presidente da Câmara Municipal de Figueira de Castelo Rodrigo

1. IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome / Denominação

Tipo de Entidade[(a)]

NIF/NIPC | N.º de identificação civil

Domicílio / Sede

Código Postal | Localidade

Contacto telefónico | E-mail

Na qualidade de[(b)]

2. IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL

Nome

NIF | Doc. de identificação / N.º

Domicílio / Sede

Código Postal | Localidade

Contacto telefónico | E-mail

Na qualidade de ☐ Mandatário ☐ Sócio-gerente ☐ Administrador

☐ Outro:

3. IDENTIFICAÇÃO DO IMÓVEL

Morada / Lugar:

Freguesia: | N.º de polícia / lote:

Descrição predial n.º: | Artigo matricial: ☐ Urbano ☐ Rústico ☐ Misto

Outros elementos de localização (coordenadas, referência cartográfica, etc.):

4. OBJETO DO PEDIDO

Requer a emissão de certidão municipal que ateste, com referência à delimitação legalmente eficaz da Área de Reabilitação Urbana (ARU), a situação do imóvel identificado:

☐ À data da emissão da certidão.

☐ À data de (indicar data específica).

☐ Durante o período de a , quando verificável.

Finalidade do pedido (facultativa):

5. ELEMENTOS DE APOIO À IDENTIFICAÇÃO DO IMÓVEL

☐ Planta de localização / identificação cartográfica do imóvel.

☐ Identificação matricial e/ou descrição predial, quando disponíveis.

☐ Outros elementos úteis:

Nota: os elementos destinam-se à identificação inequívoca do imóvel. Os serviços poderão recorrer à informação municipal disponível, evitando solicitar documentos já detidos pela Administração, nos termos legais.

6. OBSERVAÇÕES

7. DATA E ASSINATURA

Figueira de Castelo Rodrigo, _____ de _____ de 20____

Assinatura do requerente / representante

_____

Nota: *A certidão atesta a situação territorial e temporal apurada pelos serviços municipais; não constitui, por si só, reconhecimento de benefícios fiscais nem substitui os demais requisitos legais aplicáveis.*