

CERTIDÃO PARA EFEITOS DE DIVISÃO FÍSICA DE PROPRIEDADE

Artigo 6.º do Decreto-Lei n.º 555/99, de 16 de dezembro, na sua atual redação

Ex.mo(a) Senhor(a) Presidente da Câmara Municipal de Peniche

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome _____ Na qualidade de _____

Morada Fiscal _____

Localidade _____ Concelho _____ Código Postal _____

N.º Identificação Fiscal _____ Telemóvel _____ Telefone _____

E-mail _____

Autorizo o envio de ofícios e notificações decorrentes deste processo por correio eletrónico, para o endereço identificado no presente requerimento, dispensando outros meios de comunicação.

Autorizo que os ofícios e notificações decorrentes desde processo sejam, cumulativamente, enviados por correio eletrónico para o técnico responsável pelo projeto

IDENTIFICAÇÃO DO PRÉDIO

No(s) prédio(s) sito(s) no(a) Rua ou Lugar _____ Localidade _____

Freguesia de _____ descrito(s) na Conservatória do Registo Predial de Peniche sob o(s) n.º(s) _____

e inscrito(s) na matriz sob o(s) artigo(s) n.º _____ com área total de _____ m²/h que confronta:

Norte _____

Sul _____

Nascente _____

Poente _____

PRETENSÃO

Vem requerer emissão de Certidão que ateste o fracionamento do referido prédio em _____ parcelas, em consequência de _____

Juntando para o efeito, os elementos constantes na Norma de Instrução de Processos.

Identificação das parcelas resultantes da divisão física de propriedade:

Parcela 1 _____ com a área de _____ m² que confrontará:

Norte _____

Sul _____

Nascente _____

Poente _____



Parcela 2 _____ com a área de _____ m² que confrontará:

Norte _____

Sul _____

Nascente _____

Poente _____

Parcela 3 _____ a ceder ao domínio público municipal com a área total de _____ m².

Área destinada a arruamentos _____ m²;

Área destinada a passeios _____ m²;

Área destinada a estacionamento _____ m²;

Outras cedências _____ com a área de _____ m².

OBSERVAÇÕES:

ENVIO/LEVANTAMENTO DE DOCUMENTOS

Levantamento presencial nos Serviços de Gestão Urbanística;

Envio pelo correio, para a seguinte morada _____

DATA E ASSINATURA

Pede

Deferimento,

Assinatura _____

Data _____