



REQUERIMENTO DE CERTIDÃO DE PROPRIEDADE HORIZONTAL

Exmo. Senhor Presidente
da Câmara Municipal de Ansião

A. Requerente									
Nome									
N.º de Identificação Fiscal					Código da Certidão Comercial Permanente [Entidade coletiva]				
N.º de Identificação Civil [C.C., B.I., Passaporte]						Validade			
Morada									
Freguesia						Código Postal			
Localidade									
Telefone/Telemóvel					E-mail				
Na qualidade de:	☐ Proprietário	☐ Usufrutuário	☐ Locatário	☐ Superficiário	☐ Outro				
Por ser mais seguro, rápido e amigo do ambiente, a Câmara Municipal de Ansião envia as notificações para o contato telefónico/e-mail indicado, no decorrer deste processo. ☐ Não autorizo a utilização dos contactos telefónico e e-mail para o envio de informações e notificações relativamente a este processo.									
B. Representante									
Nome									
N.º de Identificação Fiscal									
N.º de Identificação Civil [C.C., B.I., Passaporte]						Validade			
Telefone/Telemóvel					E-mail				
Na qualidade de:	☐ Mandatário	☐ Sócio-gerente	☐ Administrador	☐ Outro					
C. Pedido									
Vem requerer a V. Exa. a emissão de:									
☐ Certidão comprovativa de como a edificação identificada satisfaz os requisitos legais para constituição de propriedade horizontal , nos termos do art.º 1414 e seguintes do Código Civil.									
☐ Certidão comprovativa da alteração à constituição de propriedade , nos termos do art.º 1414 e seguintes do Código Civil.									
D. Identificação do Local									
Prédio descrito na Conservatória do Registo Predial de Ansião, sob o n.º _____ e inscrito na matriz com o n.º _____, do(a) ☐ Prédio Rústico; ☐ Prédio Urbano; ☐ Lote ; ☐ Edifício; ☐ Fração ; Área total do Prédio _____ m2.									
Local							N.º		
Freguesia						Código Postal			
Secção						Artigo			
Código de Acesso à Certidão Permanente do Registo Predial									
Localizado em área abrangida por		☐ PDM; ☐ Alvará de loteamento nº _____ / _____ ; ☐ Outro, especifique:							
E. Antecedentes									
Identificar antecedentes	☐ Não existem antecedentes processuais para este local;								
	☐ Pedido de Informação Prévia n.º _____;								
	☐ Licença/Autorização de utilização n.º _____;								
	☐ Processo de obras nº _____ a que corresponde o alvará de obras nº _____;								
	☐ Outros _____								



REQUERIMENTO DE CERTIDÃO DE PROPRIEDADE HORIZONTAL

F. Documentos instrutórios

O seu pedido deve ser instruído de acordo com a NIP.DOPU.004.

G. Observações

Os [formulários](#) e os [Regulamentos do Município de Ansão](#), podem ser consultados em <https://www.cm-ansiao.pt>. Para qualquer esclarecimento adicional, contacte-nos de 2.ª a 6.ª feira, das 9h00 às 12h30 e das 14h00 às 17h30, através da Linha: 236 670 200 (chamada para a rede fixa nacional).

H. Tratamento de dados pessoais

1. Não junte nenhum dado ou documento pessoal que não lhe pedimos!

Colabore connosco na proteção da sua privacidade!

Não junte o seu cartão de cidadão, atestados ou relatórios médicos ou qualquer outro documento de carácter pessoal, a menos que o Município o solicite expressamente.

Se juntar estes documentos, o Município pode ter que permitir o seu acesso a terceiros por força da Lei de Acesso aos Documentos Administrativos.

2. O Município de Ansão utiliza os seus dados pessoais para dar resposta aos seus pedidos, proceder à instrução dos seus processos, prestar informações sobre assuntos do concelho, para fins estatísticos e na realização de estudos de suporte à definição de políticas públicas municipais.

3. Para informações adicionais sobre as práticas de privacidade do Município de Ansão ou contato com o Encarregado de Proteção de Dados, consulte o nosso site em <https://www.cm-ansiao.pt/PT/politica-de-privacidade>.

4. Os documentos apresentados no âmbito do presente processo são documentos administrativos, pelo que o Município poderá estar obrigado a garantir o seu acesso a terceiros.

5. Falsas declarações do requerente ou seu representante, fazem-no incorrer no respetivo crime previsto e punível nos termos da legislação penal.

☐ Tomei conhecimento

I. Peço deferimento

Assinatura

Data

A preencher pela CMA.

Notas:

Procedi à verificação. [Nome do Técnico de Atendimento]

Data