

Registo n.º _____	
Data ____/____/____	
O Funcionário	

CERTIDÃO PARA EFEITO DE CANCELAMENTO

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Cascais

Nome: _____
Estado Civil: _____, Profissão: _____
Residência: _____
Localidade: _____ Código Postal: _____
Contribuinte n.º: _____, Telefone nº _____ na qualidade de proprietário do lote nº _____ do Bairro _____, com o processo n.º _____, vem requerer a Vª Exª que seja certificado para efeito de cancelamento

Pede Deferimento,

Cascais, ____ de _____ de _____

O Requerente,

Nota: Este requerimento deve estar instruído com o seguinte documento:

a) Cópia da Certidão do Registo Predial.