

Registo n.º _____

Data ____/____/____

O Funcionário

REABILITAÇÃO URBANA – PEDIDO PARA CERTIDÃO DE LOCALIZAÇÃO DO IMÓVEL

Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Cascais

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome/Designação: _____

Domicílio/Sede: _____

Código Postal: ____/____ Freguesia: _____

Código da certidão comercial permanente: _____

Nº de Identificação Fiscal: _____ Telefone/Telemóvel: _____

Fax: _____ Email: _____

IDENTIFICAÇÃO DO LOCAL

Morada: _____

Código Postal: ____/____ Freguesia: _____

Identificação do nº da matriz predial: _____

Para o qual existe a autorização de utilização nº _____, emitida em ____/____/____

Solicita-se **certidão de localização do imóvel** (informação sobre se está ou não integrado em área de reabilitação urbana delimitada)

Cascais, _____ de _____ de _____

Pede deferimento,

O Requerente,

Bilhete de Identidade / Cartão de Cidadão nº. _____, **válido até** ____/____/____

DOCUMENTOS A ANEXAR

Cópia do documento de identificação do requerente:

Pessoas singulares: cartão de cidadão / bilhete de identidade

Sociedades: certidão da Conservatória do Registo Comercial emitida há menos de um ano ou código de acesso à certidão permanente; cartão de cidadão / bilhete de identidade do(s) representante(s) legal(is)

Associações ou Fundações: estatutos; cartão de cidadão / bilhete de identidade do(s) representante(s) legal(is)

Planta de localização do imóvel Esc. 1/1000

Licença de utilização (para imóveis posteriores a 1951)

Comprovativo de data de conclusão (para imóveis anteriores a 1951)