

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: \_\_\_\_\_

Na qualidade de (**assinalar**):  Proprietário  Condómino  Inquilino  Administrador  
do Condomínio

Outro: \_\_\_\_\_

**IDENTIFICAÇÃO DO LOCAL PARA O QUAL SE REQUER A CERTIDÃO DE LOCALIZAÇÃO:**

Morada: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_/\_\_\_\_ Freguesia: \_\_\_\_\_

Para o qual existe a autorização de utilização nº \_\_\_\_\_, emitida em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Solicita-se:

**Certidão de localização de 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 (em função da respetiva qualidade):

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; ata de eleição dos corpos diretivos; cartão de cidadão / bilhete de identidade do(s) representante(s) legal(is)

Planta de localização Esc. 1/1000

Licença de utilização (para imóveis posteriores a 1951)

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