

CÂMARA MUNICIPAL

Registo n.º	
Data/	
O Funcionário	

CERTIDÃO COMPROVATIVA DA NÃO EXISTÊNCIA DE PROJECTO PARA EFEITOS DO IMI

Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Cascais

IDENTIFICAÇÃO DO PROPRIETÁRIO (Preencher com letra maiúscula)							
Nome/Designação :							
Domicilio / Sede:							
Código Postal:	Freguesia:						
Nº. Identificação Fiscal:		Código	da certidão	comercial			
permanente:	Telefone:	Tele	emóvel:				
Email:							
NA QUALIDADE DE (Assinale com X)	l Locatório L	□ Cuporficióri	io I 🗆 Mana	datária l			
\square Proprietário \square usufrutuário \square							
☐ Sócio-gerente/administrador ☐ Out	:ro						
OBJETO DO PEDIDO:							
Requer a V ^a Ex ^a que lhe seja CERTIF	FICADO que, par	a a construção do	pédio urbano	situado em			
				freguesia			
de, concel	ho de Cascais, de	scrito na Conse	ervatória do Re	gisto Predial			
de Cascais sob a ficha nº		_ inscrito na matr	iz respectiva s	ob o artigo			
, e com a lo	calização assinal	ada a vermelho na	planta à esc.	1 / 2.000			

anexa, não consta no arquivo do Departamento de Gestão Territorial qualquer projeto de arquitetura

de licença ou autoriz	ação de utilização.			
as descrições desde (ervatória do Registo I o seu registo, ou		evidamente atualizad ação (documento obr	
(1) O pedido deve se	•		ição de Finanças pai deiro ou quem prove i	
pedido		Pede Deferimento,		
	Cascais,	_ de O Requerente,	_ de	
Bilhete de Identidade /	Cartão de Cidadão nº		, válido até	
Fatura / Guia nº	/ 20			

aprovado ou licenciado para o local, não existindo por conseguinte telas finais nem emissão de alvará