



**MUNICÍPIO DA FIGUEIRA DA FOZ**  
Divisão de Urbanismo

**Exmo. Senhor Presidente**  
**da Câmara Municipal da Figueira da Foz**

Req.	/ /	Data	/ /
Proc.	/	Func.	

**PEDIDO DE CERTIDÃO DE PROPRIEDADE HORIZONTAL**

**REQUERENTE**

Nome/Designação \_\_\_\_\_

Domicílio/Sede \_\_\_\_\_

Freguesia \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Contribuinte \_\_\_\_\_

Telefone \_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Para efeitos do presente pedido, autorizo a notificação via correio eletrónico

Na qualidade:  Proprietário  Sócio  Mandatário  Administrador  Outro \_\_\_\_\_

**OBJETO DO REQUERIMENTO**

Requer a V. Exa., se digne certificar que o prédio sito em \_\_\_\_\_,  
Freguesia de \_\_\_\_\_, descrito na Conservatória do Registo Predial sob o n.º \_\_\_\_\_,  
reúne os requisitos necessários para efeitos de Constituição em Regime de Propriedade Horizontal, nos  
termos dos art.ºs 1414.º a 1438.º do Código Civil, conforme NIP 26.

Obs: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**ANTECEDENTES**

Não existem antecedentes processuais na Câmara Municipal da Figueira da Foz para o local em questão  
 Pedido de informação prévia n.º \_\_\_\_\_  Processo de Loteamento n.º \_\_\_\_\_  Processo de construção n.º \_\_\_\_\_  
 Outro \_\_\_\_\_

Pede Deferimento,  
Figueira da Foz, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
(assinatura do requerente)

**A PREENCHER PELOS SERVIÇOS**

Conferi a assinatura pelo C.C. n.º \_\_\_\_\_ válido até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_. O Func. \_\_\_\_\_

O Gestor do procedimento: \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_@cm-figfoz.pt

Poderá ser contactado na Divisão de Urbanismo da C.M.F.F. das \_\_\_\_ às \_\_\_\_ horas, \_\_\_\_\_ Telef. **233 403 300** ext. **2**

Pago pela Guia n.º \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, no valor de \_\_\_\_\_ €