



Exma. Senhora Presidente da Câmara Municipal de Góis

CERTIDÃO COMPROVATIVA DA VERIFICAÇÃO DOS REQUISITOS DO DESTAQUE DE PARCELA

	N.º DE CONTRIBUINTE			
NOME				
MORADA				
CÓDIGO POSTAL		FREGUESIA		
TELEFONE		FAX	TELEM.	
E-MAIL				C.A.E.
B.I. / N.º ID CIVIL		DATA VALIDADE		

Objecto do Requerimento

Requer a V. Exa, se digne passar certidão comprovativa da verificação dos requisitos do Destaque de Parcela, com _____ m² do prédio sito em _____ freguesia de _____, que confronta do Norte com _____, do Sul com _____, do Nascente com _____ e do Poente com _____, a destacar do prédio inscrito na Matriz Predial sob o Art.º N.º _____, e na Conservatória do Registo Predial sob o n.º _____, com a área de _____ m², e que confronta na sua totalidade do Norte com _____, do Sul com _____ do Nascente com _____ e do Poente com _____ pertencente a _____ no n.º 9 do Art.º 6.º do DL n.º 555/99, com a redacção actual.

ESPERA DEFERIMENTO,

O REQUERENTE,

AOS ____ / ____ / ____

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

Pagou _____ EUR, guia de pagamento n.º _____, em ____ / ____ / _____, o trabalhador _____.

ENTRADA	INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS	DESPACHO
Entrada n.º ! _____ !		
Data ! ____ ! ____ ! ____ !		
Processo ! _____ !		