



balcãoúnico
município de borba

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal
de BORBA

REQUERIMENTO PARA EMISSÃO DE CERTIDÃO DE DESTAQUE DE PARCELA

		N.º DE CONTRIBUINTE			
NOME					
MORADA / SEDE					
CÓDIGO POSTAL			FREGUESIA		
TELEFONE		FAX		E-MAIL	
B.I. / C. C. NÚMERO					
NA QUALIDADE DE:	<input type="checkbox"/> PROPRIETÁRIO <input type="checkbox"/> MANDATÁRIO <input type="checkbox"/> USUFRUATÁRIO <input type="checkbox"/> SUPERFICIÁRIO <input type="checkbox"/> PROMITENTE COMPRADOR <input type="checkbox"/> OUTRO: _____				

Objeto do Requerimento

do prédio (a) _____ denominado _____
descrito na Conservatória do Registo Predial sob o n.º _____, da freguesia de _____
e inscrito na matriz sob os artigos _____ urbano _____ rústico, sito em _____
_____ com a área total de (b) _____ m² com a área coberta _____ m² e descoberta
_____ m².

Requer a V. Exa a certificação da verificação dos requisitos do destaque de uma única parcela de prédio:

Dentro do perímetro urbano (ao abrigo do n.º4 do artigo 6.º do Decreto-Lei n.º 555/99,16 de Dezembro, na atual redação)

Fora do perímetro urbano (ao abrigo do n.º5 do artigo 6.º do Decreto-Lei n.º 555/99,16 de Dezembro, na atual redação)

destinada a _____, com a área de _____ m²,
sendo _____ m² de área coberta e _____ m² de área descoberta, a retirar do(s) prédio(s) inscritos sob o(s) artigo(s)
_____, de acordo com o n.º9 do artigo 6.º do RJUE.

Junta, para o efeito, os seguintes documentos:

- Certidão da conservatória do registo predial;

- Planta de localização à escala 1:5000 ou superior;

- Planta de implantação à escala 1:200 ou superior, no qual se deve delimitar, quer a área total do prédio quer a área da parcela a destacar, devendo ainda
indicar as acessibilidades a ambas as parcelas;

- Fotocópia das cadernetas prediais;

- Extrato da planta de implantação, zonamento ou perímetro urbano do plano aplicável.

PEDE DEFERIMENTO,

O REQUERENTE,

AOS ____/____/____

(a) Urbano, Rústico ou Misto
(b) Área da parcela de terreno

ENTRADA		
A PREENCHER PELOS SERVIÇOS	ENTRADA N.º	_____
	DATA	_____
	REQUERIMENTO	_____
	PROCESSO	_____
	O FUNCIONÁRIO	_____
MOD. OBP05V3		

INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS	DESPACHO
A PREENCHER PELOS SERVIÇOS	A PREENCHER PELOS SERVIÇOS