REQUERIMENTO EMISSÃO DE CERTIDÃO - DIREITO DE PREFERÊNCIA

Torres Vedras
Câmara Municipal

O funcionário:		Entrada n.º:		Data:	
Observações:		Processo n.º:		Data:	
		Guia n.º:		Data:	
		Valor da Guia:			

(A preencher pelo requerente)

Exmo. Senhor Presidente da
Câmara Municipal de Torres Vedras

1 REQUERENTE

Nome/Designação * | Contribuinte * | Nº Utente

Domicílio/Sede * | Nº | Lote, andar, etc.

Localidade * | Código Postal * — | Freguesia *

Telefone/ Telemóvel | Fax | E-mail

Preencher caso seja pessoa singular — B.I. nº | Emitido em - - | Válido até - -

Preencher caso seja pessoa colectiva — Conservatória do Registo Comercial | Nº Pessoa colectiva

2 PEDIDO

Vem requerer a V. Exa. certidão comprovativa de que a Câmara **não pretende exercer o direito de preferência** previsto no art.º 37, da Lei N.º 107/2001, de 08 de Setembro sobre o prédio abaixo identificado o qual será vendido pelo montante de _____ €.

Esta certidão destina-se a:

Nota: Deve juntar ao requerimento fotocópia da caderneta predial do prédio.

3 IDENTIFICAÇÃO DO PRÉDIO

Freguesia ** | Sítio/ Lugar *

Registo predial nº * | Data do registo - - | Nº do Livro | Folha | Área * (m²)

Registo Fiscal nº * | Bairro Fiscal | Matriz ** | Secção | Fracção

PEDE DEFERIMENTO

Na qualidade de ☐ proprietário ☐ locatário ☐ usufrutuário ☐ superficiário ☐ mandatário ☐ representante (exibir documento habilitante) ☐ outro.

Assinatura _____ Torres Vedras, / /

Mais declara que na instrução do presente pedido todos os dados correspondem à verdade, nada tendo omitido.

* campo de preenchimento obrigatório
** se preencher electronicamente seleccione a opção pretendida