Município de Reguengos de Monsaraz

Certidão de Compropriedade ou ampliação de número de compartes

Registo n.º:	
Processo n.º:	
Registado em:	

Exmo(a). Senhor(a)
Presidente da Câmara Municipal de Reguengos de Monsaraz

Requerente

Nome/denominação:*					
Domicílio/sede:*		N.º:		Lote/Andar:	
Código Postal:*		Localidade:*			
NIF/NIPC:*					
Tipo de documento de identificação:					
N.º:		Válido até:			
Certidão Comercial Permanente (Código):		Válido até:			
Contacto telefónico:		Email:			
Qualidade de:	☐ Arrendatário	☐ Comodatário	☐ Proprietário	☐ Superficiário	
	☐ Usufrutuário	☐ Outra:			

(Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório)

Representante

Nome:					
Morada:		N.º:		Lote/Andar:	
Código Postal:		Localidade:			
NIF/NIPC:					
Tipo de documento de identificação:					
N.º:		Válido até:			
Procuração online (Código):					
Contacto Telefónico:		Email:			
Qualidade de:	☐ Representante legal	☐ Gestor de negócios	☐ Mandatário		
	☐ Outra, descreva:				

Notificações

As notificações e comunicações, nos termos do disposto no artigo 121.º do Regime Jurídico da Urbanização e Edificação (RJUE), serão efetuadas por correio eletrónico. Quando tal não for possível ou adequado serão enviadas por outros meios. Indique o contacto onde deseja receber as notificações/comunicações:

☐ Requerente	☐ Representante	☐ Outro, indique abaixo:			
Morada:		N.º:		Lote/Andar:	
Código Postal:		Localidade:			
Contacto telefónico:		Email:			

Município de Reguengos de Monsaraz

Identificação do processo					
A informação solicitada respeita os seguintes dados:					
Morada:		N.º		lote/andar:	
Freguesia:					
Código postal:					
Código de Acesso à Certidão Permanente do Registo Predial:					

Pedido	
Vem requerer a V.ª Ex.ª, em conformidade com o disposto nos n.os 1 e 2 do artigo 54.º da Lei n.º 91/95, de 2 de setembro, com a redação conferida pela Lei n.º 64/2003, de 23 de agosto e pela Lei n.º 10/2008, de 20 de fevereiro, se digne certificar que não existe inconveniente na **constituição de compropriedade e/ou ampliação do número de compartes** relativamente aos(s) prédio(s) descrito(s):	
N.º de compartes:	
Fim a que se destina:	

Sito em:			
Freguesia:			
deste concelho, descrito na Conservatória do Registo Predial sob o n.º			
Confrontando a			
Norte:		Sul:	
Nascente:		Poente:	
Nas seguintes proporções:		Área total:	

Sito em:			
Freguesia:			
deste concelho, descrito na Conservatória do Registo Predial sob o n.º			
Confrontando a			
Norte:		Sul:	
Nascente:		Poente:	
Nas seguintes proporções:		Área total:	

Sito em:			
Freguesia:			
deste concelho, descrito na Conservatória do Registo Predial sob o n.º			
Confrontando a			
Norte:		Sul:	
Nascente:		Poente:	
Nas seguintes proporções:		Área total:	

Informações RGPD

O Município de Reguengos de Monsaraz enquanto Responsável pelo Tratamento dos Dados, assegura que os dados pessoais recolhidos serão exclusivamente utilizados para tratamento dos pedidos. O Município de Reguengos de Monsaraz não partilha os seus dados com terceiros. Enquanto titular de dados, poderá exercer, a qualquer momento, os seus direitos de acesso, retificação, apagamento, limitação, oposição e portabilidade através de solicitação para os seguintes contactos:

Responsável pelo Tratamento de Dados – geral@cm-reguengos-monsaraz.pt

Encarregado de Proteção de Dados – dpo@cm-reguengos-monsaraz.pt

Para mais informações consulte a Política de Privacidade e Tratamento de Dados Pessoais disponível no site em https://www.cm-reguengos-monsaraz.pt/politica-privacidade/.

Outras declarações

*☐ O(A) subscritor(a), sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.

Pede deferimento,

Reguengos de Monsaraz , ____/____/_____

☐ O(A) Requerente / ☐ O(A) Representante

(Assinatura do(a) requerente ou de outrem a seu rogo, se o(a) mesmo(a) não souber ou não puder assinar)

☐ Conferi a identificação do(a) Requerente/Representante através dos documentos de identificação exibidos.

☐ Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.

O(A) Funcionário(a)

Responsável pela Direção do Procedimento:	David Ramos		
Contacto Telefónico:	266 508 040	**E-mail:**	david.ramos@cm-reguengos-monsaraz.pt

Gestor(a) do Procedimento:	Maria Graça Charrua		
Contacto Telefónico:	266 508 045	**E-mail:**	mcharrua@cm-reguengos-monsaraz.pt

Documentos instrutórios			
Sigla	*Documento*	*Formato*	*Assin.*
Requerimento			
☐ REQ	Requerimento	PDF/A	Sim
Legitimidade			
☐ LEG2	Certidão Negativa da CRPredial acompanhada da Caderneta Predial	PDF/A	Não
☐ LEG3	Caderneta predial onde constem os correspondentes artigos matriciais	PDF/A	Não
☐ LEG4	Certidão da CRComercial/Código de Acesso Certidão Permanente	PDF/A	Não
☐ LEG6	Requerente- Documento(s) comprovativo(s) da legitimidade	PDF/A	Não
☐ LEG7	Representante- Documento(s) comprovativo(s) da qualidade de representante	PDF/A	Não
☐ LEG16	Cópia não certificada do registo Predial	PDF/A	Não
Informação Topográfica			
☐ INFTOP2	Planta de localização oficial	PDF/A	Não
Outros Documentos			
☐ OUT2	Elementos adicionais- Peças Desenhadas	DWFx	Sim
☐ OUT3	Elementos adicionais- Peças Escritas	PDF/A	Sim
☐ OUT7	Descrição da compropriedade- identificação de compartes e correspondentes quotas	PDF/A	Sim

Fundamentação da não apresentação de documentos