



EXMO. SENHOR PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE PAREDES

ENTRADA №.	DATA:	REQUERIMENTO:	PROCESSO:
O FUNCIONÁRIO:			

	CAMPOS DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO PEDIDO DE CERTIDÃO DE TOPONÍMIA E OU Nº DE POLÍCIA
DADOS DO REQUERENTE	*Nº. DE CONTRIBUINTE
*NOME	N. DE CONTRIBUINTE
*MORADA	
*CÓDIGO POSTAL	FREGUESIA
TELEFONE	TELEMÓVEL
E-MAIL	
*B.I. / C.C / N.º ID CIVIL	
*FORMA DE NOTIFICAÇÃO	E-MAIL VIA POSTAL
QUALIDADE DO REQUERE	
PROPRIETÁRIO	COMPROPRIETÁRIO LOCATÁRIO USUFRUTUÁRIO MANDATÁRIO
	TO DE USO E HABITAÇÃO OUTRO:
DE: (preencher se aplicável) Nº. DE CONTRIBUINTE	
NOME	
_	
MORADA	
CÓDIGO POSTAL	FREGUESIA
TELEFONE	TELEMÓVEL
E-MAIL	
	OBJETO DO REQUERIMENTO
SITO NA RUA: FREGUESIA DE: PARA EFEITOS DE:	
	ENVIO/LEVANTAMENTO DE DOCUMENTOS
LEVANTAMENTO	NO BALCÃO ÚNICO
ENVIO POR CORF	REIO (CUSTO ASSOCIADO DE 0.82€)
AUTORIZAÇÕES	
AUTORIZO	IDENTIFICAÇÃO FISCAL
	E-MAIL
	ACTER DE URGÊNCIA
	IMENTOS COM CARÁCTER DE URGÊNCIA, COBRA-SE O DOBRO DAS TAXAS FIXADAS NA TABELA).
PEDE DEFERIMENT	O, O REQUERENTE,
DATA	400

o informado, s:
Município de
para a qual
ais, através do ção a uma
informação
6

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

Apresentação do BI/CC (atendimento presencial)

Apresentação do NIF (atendimento presencial)

Caderneta Predial

Certidão da conservatória do registo Predial

Fotografias do imóvel/terreno

Outros