

**Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de
Figueira de Castelo Rodrigo**

Assunto: Pedido de Certidão de Requisitos para Constituição do Regime de Propriedade Horizontal

1 IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome/Designação: _____
Morada/Sede: _____
Freguesia: _____ Código Postal: _____ - _____
N.º de Bilhete de Identidade: _____ N.º de Identificação Fiscal: _____
N.º de Telefone: _____ N.º de Fax: _____ E-Mail: _____
Na qualidade de: Proprietário Arrendatário Usufrutuário Mandatário Titular do direito de uso e habitação outro _____

2 IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE

Nome: _____
N.º de Bilhete de Identidade: _____ N.º de Identificação Fiscal: _____
N.º de Telefone: _____ E-Mail: _____

3 LOCAL

Do prédio sito em: _____ Freguesia: _____
Descrito na Conservatória do Registo Predial sob o n.º _____ Inscrito na matriz sob o artigo n.º _____
área coberta: _____ (m²) área de logradouro: _____ (m²)

4 OBJECTO DO REQUERIMENTO

Vem requerer a V. Exa., ao abrigo do artigo 66º do Decreto-Lei n.º 555/99 de 16 de Dezembro, com a redacção dada pelo Decreto-Lei 136/2014 de 9 de setembro, se digne mandar certificar que o edifício abaixo descrito, nos termos do capítulo IV do Regulamento Municipal de Urbanização e de Edificação, cumpre com os requisitos legais necessários à constituição em **Regime de Propriedade Horizontal** definidos nos artigos 1414º e seguintes do Código Civil.

Observações: _____

Figueira de Castelo Rodrigo, _____ de _____ de 20 ____

Pede deferimento, o(a) requerente,

