

Reg.Ent. n.º:   
  
Registado em :   
O Funcionário:

Ex.mo Senhor  
Presidente da Câmara Municipal de Santiago do Cacém

#### REQUERENTE

Nome:\*   
NIF/NIPC:\*  BI/CC:\*  Válido até:\*   
Residência/Sede:\*  N.º:\*  Lote, Andar:   
Sítio ou Lugar\*  Código Postal:\*   
Freguesia:\*  Concelho:\*   
Telefone:  E-mail:   
Na qualidade de:\*  Proprietário  Outro

#### REPRESENTANTE

Nome:\*   
NIF/NIPC:\*  BI/CC:\*  Válido até:   
Residência/Sede:\*  N.º:\*  Lote, Andar:   
Sítio ou Lugar\*  Código Postal:\*   
Freguesia:\*  Concelho:\*   
Telefone:  E-mail:   
Na qualidade de:\*

#### MEIOS DE NOTIFICAÇÃO/COMUNICAÇÃO

Autorizo que as notificações referentes ao presente pedido sejam dirigidas ao endereço eletrónico abaixo indicado:

Solicito que as notificações, via postal, referentes ao presente pedido sejam dirigidas à seguinte morada

(Preencher apenas nas situações em que morada seja diferente da indicada no campo do requerente):

Residência/Sede:  N.º:  Lote, Andar:

Sítio ou Lugar  Código Postal:

Freguesia:  Concelho:

## PEDIDO

Vem requerer a V. Exa. a emissão de **certidão de destaque**, referente ao prédio abaixo identificado, cuja **área total é** \_\_\_\_\_.

Desta operação resultará **uma parcela destacada com a área de** \_\_\_\_\_ e **uma parcela remanescente com a área de** \_\_\_\_\_.

**\*\* com construção implantada** na  **parcela destacada** na  **parcela remanescente** ou  **ambas**  
 **sem construção implantada**

A construção existente  **está inscrita sob o artigo urbano** \_\_\_\_\_ ou  **está omissa**.

*\*\* Caso o pedido de destaque incida sobre terreno com construção(ões) erigida(s), deve ser identificada a(s) parcela(s) onde a(s) mesma(s) se encontra(m) implantada(s).*

## OPERAÇÃO DESTAQUE

### INCIDÊNCIA:

- Dentro do perímetro urbano (artigo 6.º n.º 4, RJUE);
- Fora do Perímetro urbano (artigo 6.º n.º 5, RJUE);
- Ambos (artigo 6.º n.ºs 4 e 5, RJUE).

## PRÉDIO OBJETO DO DESTAQUE

Sítio/Local: \*

Código Postal: \*

Freguesia: \*

Inscrição Matricial: Artigo\*  Secção: \*

Descrição Predial: Número\*

## CONFRONTAÇÕES DA PARCELA A DESTACAR

Norte

Sul

Nascente

Poente

## CONFRONTAÇÕES DA PARCELA REMANESCENTE

Norte

Sul

Nascente

Poente

## ANTECEDENTES (Número/Ano)

Licença/Comunicação Prévia de Edificação

Autorização de Utilização

Outros:

### CÓDIGOS DE ACESSO (Código/Validade)

Se não anexou a Certidão do Registo Comercial

Se não anexou a Certidão Permanente de Registo Predial

Se pretende indicar outro código de acesso a documentação/declaração

Indicação da documentação a que se refere o campo anterior

### INFORMAÇÕES ADICIONAIS

### DOCUMENTOS COMPROVATIVOS DE LEGITIMIDADE A EXIBIR/ENTREGAR

**No caso do requerente ser Pessoa Singular:**

Cartão de Cidadão ou B.I ou Passaporte

Cartão de Contribuinte

**No caso do requerente ser Pessoa Coletiva:**

Identificação pessoal do representante

Certidão Registo Comercial ou Código de Acesso à Certidão Permanente do Registo Predial

**Outros Documento(s) comprovativo(s) de legitimidade** (a apresentar consoante o caso concreto):

**Proprietário:** certidão da conservatória do registo predial ou código de acesso;

**Mandatário/Representante:** cópia da procuração ou outro documento que confira os poderes de representação, com exibição do original;

**Outro (indicar):** \_\_\_\_\_.

### FUNDAMENTAÇÃO DA NÃO ENTREGA DE ELEMENTOS

### NOTAS

Os campos assinalados com \* são de preenchimento obrigatório

Os dados recolhidos são processados automaticamente e destinam-se ao tratamento e gestão de processos autárquicos em que o cidadão é diretamente interessado.

Os titulares dos dados podem aceder à informação relativa ao andamento dos respetivos processos e solicitar por escrito, junto do Município de Santiago do Cacém, a sua atualização ou correção.

O subscritor, 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,

Santiago do Cacém,

O  Requerente,  Representante,

Conferi a identificação do requerente através da exibição de documentação

O funcionário

## GESTOR DE PROCEDIMENTO

Telefone:

269829461

E-mail:

sau@cm-santiagocacem.pt