



MUNICÍPIO DE VILA NOVA DE POIARES

Certidão para correção de situação
Autoridade Tributária e Aduaneira

REGISTO DE ENTRADA

Nº: _____ Livro: _____

Em ____ / ____ / ____

Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal de
Vila Nova de Poiares

REQUERENTE

Nome: _____

NIF / NIPC: _____

Residência/Sede: _____ Nº: _____ Lote, Andar: _____

Fração : _____ Sítio / Lugar: _____ Código postal: _____ - _____

Telefone: _____ E-mail: _____

REPRESENTANTE (se aplicável)

Nome: _____

NIF / NIPC: _____

Residência/Sede: _____ Nº: _____ Lote, Andar: _____

Fração : _____ Sítio / Lugar: _____ Código postal: _____ - _____

Código postal : _____ / _____ Telefone: _____ E-mail: _____

Na qualidade de: Procurador Herdeiro Administrador Gerente Outro: _____

PEDIDO

Vem, na qualidade de proprietário/ representante legal (riscar o que não interessa), requerer a v. Ex.^a, **para efeitos de atualização de dados junto da AT- Autoridade Tributária e Aduaneira**, a emissão de **CERTIDÃO COMPROVATIVA** de (assinalar a opção pretendida):

eliminação de parte de artigo ou sua totalidade, por passagem ou alargamento de estrada (se for parcialmente absorvido, anexar planta do sobrante, com indicação de área)

edificação em ruínas;

não existência de edificação.

Documentação a juntar:

Caderneta Predial Urbana

Planta de Localização a adquirir nos Serviços Municipal, com artigo devidamente assinalado

Prova de legitimidade do subscritor, se tal prova não decorrer diretamente da Caderneta (caso o proprietário se faça representar por terceiro)

Pede deferimento,

Vila Nova de Poiares, _____ de _____ de 20____

O requerente / representante,

- _____
- Em remessa via email deve conter assinatura digital ou ser acompanhado de cópia de doc. e identificação com inscrição da respetiva autorização
 - Em remessa via CTT, deve conter assinatura autenticada ou ser acompanhado de cópia de doc. e identificação com inscrição da respetiva autorização

A preencher pelos serviços
.....

BALCÃO ÚNICO

Conferi a assinatura do subscritor através da exibição de documento de identificação.

Foi entregue e verificada a documentação necessária.

O assistente técnico: _____ Data: _____

Observações:

DECISÃO

DEFERIDO _____

INDEFERIDO _____

O Presidente da Câmara Municipal, _____ / ____ / _____

O Vereador com Competências Delegadas, _____ / ____ / _____