



PEDIDO DE AVERBAMENTO

(n.º 9 do art.º 9.º do Decreto-Lei n.º 555/99 de 16 de Dezembro, republicado pelo Decreto-Lei n.º 26/2010 de 30 de Março)

Reg. n.º _____ Data ____ / ____ / ____ Funcionário _____	Despacho: _____
--	-----------------

Exma. Senhora Presidente da Câmara Municipal de Portalegre

Identificação do Requerente (Preencher com letra maiúscula)

Nome _____
Morada/Sede _____ n.º _____, _____ (andar)
Freguesia _____ Código Postal _____ - _____
Concelho de _____ Telefone _____ Telemóvel _____
Fax _____ N.º de Identificação Fiscal _____,
 Bilhete de Identidade Cartão do Cidadão n.º _____
E-Mail _____.

- Requerente ou comunicante do Proc.º N.º** _____ / _____
 Do técnico autor do projecto de _____ - **Proc.º N.º** _____ / _____
 Do director técnico da obra referente ao Proc.º n.º _____ / _____
 Do empreiteiro da obra, referente ao Proc.º n.º _____ / _____

Requer a V. Ex.ª. o averbamento dos dados do processo n.º _____ / _____ para o nome de _____ com morada/sede em (Rua/Av.ª) _____ n.º _____, _____ (andar), freguesia _____, concelho _____, Código-Postal _____ - _____, Telefone _____ Telemóvel _____ Fax _____, N.º de Identificação Fiscal _____, Bilhete de Identidade Cartão do Cidadão n.º _____, datado de ____ / ____ / _____, arquivo de _____, e-mail _____ na qualidade de¹ _____ por motivos de _____

Para o efeito, junta os seguintes elementos, conforme o objecto do pedido:

- Documento de legitimidade em relação ao prédio, no caso de substituição do proprietário (certidão da Conservatória do Registo Predial, actualizada ou escritura de compra e venda recente);

¹ Proprietário; Co-Proprietário; Titular de Direito de Uso; Técnico Autor do Projecto; Empreiteiro da Obra



- Termo de responsabilidade do novo técnico responsável dos autores dos projectos ou do director técnico da obra, no caso dos mesmos, bem com desistência do anterior;
- Certificado de empreiteiro de construção civil, Seguro de acidentes de trabalho e N.º de pessoa colectiva, caso se trate de substituição de empreiteiro, bem como desistência do anterior.

Portalegre, _____ de _____ de _____

Pede deferimento,

O Requerente,

 Bilhete de Identidade Cartão do Cidadão N.º _____

Conferi os dados do Bilhete de Identidade/Cartão do Cidadão

O funcionário, _____, em ____/____/____

Notas: