



MUNICÍPIO DE PORTO DE MÓS

Centro de Atendimento – Licenciamento Urbano

Proc. N.º _____

Gestor do Proc.:

Despacho:

Req N.º _____

Telef. : 244499600

Data ___/___/___

obras.particulares@municipio-portodemos.pt

Data ___/___/___

Assunto: **PEDIDO DE AVERBAMENTO**

Exmo Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Porto de Mós

Nome _____,

contribuinte fiscal n.º _____, residente em _____,

_____, n.º _____, _____º andar, na localidade _____,

código postal _____ - _____, freguesia de _____, telefone n.º _____,

na qualidade de _____, vem, requerer a V.ª Ex.ª que o **processo em epígrafe**, referente ao edifício abaixo descrito, seja averbado em nome do presente signatário, na qualidade de novo requerente, para quem foram transferidos todos os direitos sobre o prédio e referidas obras.

LOCAL DA OBRA

_____, na localidade de _____,

freguesia de _____, concelho de _____.

Tipo de Obra _____.

ANTERIOR PROPRIETÁRIO OU TITULAR:

_____, contribuinte fiscal n.º _____,

B.I. _____, emitido em ___/___/___, residente em _____

_____, na localidade de _____, freguesia

de _____, código postal _____ - _____.

Anexo: Certidão da Conservatória do Registo Predial

Porto de Mós, _____ de _____ de _____

O Requerente, _____

B.I. n.º _____ arq.ident. _____ em ___/___/___, válido até ___/___/___

Pagou a importância de _____ € pela

Guia de Receita N.º _____ em ___/___/___

O Funcionário _____

Serviços

Serviços

Modelo OB25