

**CERTIDÃO DE TOPONÍMIA OU DE LOCALIZAÇÃO ADMINISTRATIVA**

Ex.mo Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Penafiel

REQUERENTENome: NIF: Morada: Código Postal: Contacto telefónico: E-mail: Na qualidade de: proprietário outro **OBJETO DO REQUERIMENTO**

Vem requerer a V. Ex^a., nos termos do disposto no Regulamento Municipal de Toponímia e Numeração de Polícia do Município, a emissão de certidão de toponímia e/ou localização administrativa com o seguinte teor:

1. A emissão de **certidão de toponímia** relativa ao prédio identificado.
2. A emissão de **certidão de localização administrativa** relativa ao prédio identificado.
3. A emissão de **certidão de correspondência** relativa à localização do prédio identificado sito em arruamento/lugar anteriormente designado por e atualmente designado por
4. A emissão de **certidão, nos exatos termos**

para efeitos de **IDENTIFICAÇÃO DO PRÉDIO**

1. O pedido corresponde ao prédio Urbano Rústico, descrito na Conservatória do Registo Predial de Penafiel sob o número e inscrito na Caderneta Predial do Serviço de Finanças sob o artigo matricial número da freguesia de .
2. O prédio tem localização em , da localidade de e freguesia de .
3. Tratando-se de prédio urbano:
- Tem correspondência ao Processo de Licenciamento de Obras n.º e ao Alvará de Licença de Utilização n.º .
- Edifício construído antes de 1960, conforme certidão comprovativa apresentada.

DOCUMENTOS INSTRUTÓRIOS

O seu pedido deve ser instruído com os elementos abaixo indicados. Assinale com uma cruz (X) os documentos que junta ao seu processo.

1. Cópia simples atualizada da certidão da Conservatória do Registo Predial ou código de acesso online à Certidão Permanente: _____ - _____ - _____ - _____ - _____
2. Planta com a localização precisa do prédio objeto da pretensão
3. Certidão comprovativa da construção do edifício anterior a 1960, quando aplicável
4. Outros documentos considerados relevantes para a análise do processo:
- 4.1 _____
- 4.2 _____

TOMA CONHECIMENTO

O Município de Penafiel utiliza os seus dados pessoais para dar resposta aos seus pedidos, para a instrução dos seus processos e a prestação de informação sobre assuntos da autarquia.

Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município de Penafiel consulte a nossa página web em <https://www.cm-penafiel.pt/politica-de-privacidade> ou envie um e-mail para dpo@cm-penafiel.pt.

PEDE DEFERIMENTO

Assinatura

Data

O Técnico de Atendimento procede à **verificação do processo**, aconselhando o requerente a não efetuar a entrega sem que o mesmo seja devidamente corrigido.

NOTAS

Pago pela Guia n.º _____, de ____ / ____ / _____

O Técnico de Atendimento

Data