

Registo	Informação	Despacho	Taxas
Reg. n.º _____ Em ____/____/____ O Funcionário _____	_____ _____ _____ O Chefe da DTOU _____	_____ _____ Em ____/____/____ O Presidente _____	Taxa a cobrar: _____ € Pela Guia n.º _____ Em ____/____/____ O Funcionário _____

CERTIDÃO CORRESPONDÊNCIA DE TOPONÍMIA

Ex.mo Senhor

Presidente da Câmara Municipal de PENEDONO

(Requerente) _____,

Contribuinte fiscal n.º _____(1), com sede/morada em _____,

União das freguesias / freguesia de _____, Concelho

de _____, Código Postal n.º _____ - _____, telf. _____,

Endereço eletrónico _____, na qualidade de proprietário,

REQUERER a V. Exa a emissão de **certidão de correspondência com a toponímia** onde consta o prédio urbano inscrito na matriz sob o artigo n.º _____, união/freguesia (s) de _____, descrito na Conservatória do Registo Predial de PENEDONO sob o n.º _____, sito na rua / travessa / avenida / praça / largo / estrada / lugar / caminho (anteriormente designada por) _____, deste concelho.

(Anexar fotocópia caderneta predial / certidão da conservatória do registo predial ou código de acesso Certidão Permanente do Registo Predial e planta de localização/extrato ortofomapa/outro).

Aos ____ de _____, de 201____

Pede Deferimento,

O requerente, _____

(Cartão de cidadão/B.I. n.º _____ de, ____/____/____)