



ENTRADA Nº.	DATA:	REQUERIMENTO:	PROCESSO:
O FUNCIONÁRIO:			

EXMO. SENHOR PRESIDENTE DA
CÂMARA MUNICIPAL DE TORRE DE MONCORVO

* CAMPOS DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

AVERBAMENTO DO PROPRIETÁRIO

DADOS DO REQUERENTE

*Nº. DE CONTRIBUINTE

*NOME

*MORADA

*CÓDIGO POSTAL

FREGUESIA

TELEFONE

TELEMÓVEL

E-MAIL

*B.I. / C.C / N.º ID CIVIL

DATA VALIDADE

DATA DE NASCIMENTO

ESTADO CIVIL

PROFISSÃO

*FORMA DE NOTIFICAÇÃO

E-MAIL

SMS

TELEFONE/TELEMÓVEL

VIA POSTAL

QUALIDADE DO REQUERENTE

PROPRIETÁRIO

COMPROPRIETÁRIO

LOCATÁRIO

USUFRUATUÁRIO

MANDATÁRIO

TITULAR DO DIREITO DE USO E HABITAÇÃO

OUTRO:

DE: (preencher se aplicável)

Nº. DE CONTRIBUINTE

NOME

MORADA

CÓDIGO POSTAL

FREGUESIA

TELEFONE

TELEMÓVEL

E-MAIL

OBJETO DO REQUERIMENTO

VENHO REQUERER A V. EXA.:

1 – O AVERBAMENTO PARA SEU NOME, DO PROCESSO N.º _____ / _____ ,

ATUALMENTE EM NOME DE _____

PEDE DEFERIMENTO,

O REQUERENTE,

DATA ____/____/____

ASS: _____

ELEMENTOS A ENTREGAR:

Fotocópia do BI/CC

Outros

Fotocópia do Número de Identificação Fiscal (aplicável se apresentar o BI)

Documento Comprovativo da Legitimidade do Titular