



REQUERIMENTO PARA A EMISSÃO DE CERTIDÃO DE CANCELAMENTO DA CLÁUSULA DE REVERSÃO

| | | | | |
|----------------------------|---------------------|---------------------------|--|--------------------------|
| | N.º DE CONTRIBUINTE | | | |
| NOME | | | | |
| MORADA / SEDE | | | | |
| CÓDIGO POSTAL | | FREGUESIA | | |
| TELEFONE | | FAX | | TELEMÓVEL |
| DATA DE NASCIMENTO | | PROFISSÃO | | C.A.E. |
| ESTADO CIVIL | | E-MAIL | | |
| B.I./ CARTÃO DE CIDADÃO | | DATA EMISSÃO/ VALIDADE | | ARQUIVO DE IDENTIFICAÇÃO |

Objecto do Requerimento

Requer a V Ex.^a a emissão de certidão de cancelamento da cláusula de reversão do lote de terreno n.º _____ sito em: _____, cuja escritura de compra do direito de superfície foi lavrada em: ____/____/____.

OBS: _____

Documentos necessários:

- Fotocópia da escritura de compra em direito de superfície.
- Fotocópia da licença de habitação/utilização.

PEDE DEFERIMENTO,

REQUERIDO POR,

AOS ____/____/____

| ENTRADA | |
|----------------------------|-------------------|
| A PREENCHER PELOS SERVIÇOS | ENTRADA N.º |
| | DATA |
| | REQUERIMENTO |
| | PROCESSO |
| | A/O FUNCIONÁRIA/O |

MODELO.CMP.055/01

| INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS | DESPACHO |
|----------------------------|----------------------------|
| A PREENCHER PELOS SERVIÇOS | A PREENCHER PELOS SERVIÇOS |