

Requisição de Certidão Negativa

Requisitante:

Nome: _____

Advogado Notário Solicitador Outro: _____ Tel.: _____

E-mail: _____ @ _____ . _____ Residência: _____

_____ Cod. Postal: _____ - _____

N.º de Identificação: _____ CC BI Ced. Prof. Outro:

_____ Emitido em _____ de ___/___/___ Por: _____

NIB (facultativo)																				
-------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(A preencher pelos serviços)

Requisição n.º _____ Emolumentos: _____, ___ €

Data: ___/___/20___ Presencial Dinheiro MB Cheque Outro: _____

Telecópia Correio Via Imediata Rubrica do funcionário: _____

Identificação do(s) prédio(s)

1º Natureza: _____ Artigo: _____ Freguesia: _____

Concelho _____ Área: _____ Situação: _____

Composição: _____

Norte: _____ Sul: _____

Nascente: _____ Poente: _____

2º Natureza: _____ Artigo: _____ Freguesia: _____

Concelho _____ Área: _____ Situação: _____

Composição: _____

Norte: _____ Sul: _____

Nascente: _____ Poente: _____

3º Natureza: _____ Artigo: _____ Freguesia: _____

Concelho _____ Área: _____ Situação: _____

Composição: _____

Norte: _____ Sul: _____

Nascente: _____ Poente: _____

Obs.: _____

Possuidores

Ante-possuidores

1.ºs ante-possuidores _____

2.ºs ante-possuidores _____

Assinatura: _____