



MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DAS FLORES

CERTIDÃO DE PROPRIEDADE HORIZONTAL

Registo n.º:	
Processo n.º:	
Registado em:	

Exmo/a. Senhor/a
Presidente da Câmara Municipal de Santa Cruz das Flores

IDENTIFICAÇÃO DO/A REQUERENTE

Nome/Denominação:*			
Domicílio/Sede:*			
N.º:	Lote/Andar:		
Código Postal:	Localidade:*		
Freguesia:	NIF/NIPC:*		
Tipo de Documento de Identificação:	<input type="checkbox"/> Cartão de Cidadão <input type="checkbox"/> Bilhete de Identidade <input type="checkbox"/> Passaporte <input type="checkbox"/> Título de Residência		
N.º:	Válido até:		
Certidão Comercial Permanente (Código):			
Contacto Telefónico:	E-mail:		
Qualidade de:*	<input type="checkbox"/> Titular <input type="checkbox"/> Representante		
Caso apresente o pedido como titular , indique a respetiva qualidade:	<input type="checkbox"/> Arrendatário/a <input type="checkbox"/> Comodatário/a		
	<input type="checkbox"/> Proprietário/a <input type="checkbox"/> Superficiário/a <input type="checkbox"/> Usufrutuário/a <input type="checkbox"/> Outra, indique:		

(Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório)

Caso apresente o pedido na **qualidade de representante**, indique a respetiva qualidade:

<input type="checkbox"/> Representante Legal	<input type="checkbox"/> Gestor/a de Negócios	<input type="checkbox"/> Mandatário/a	<input type="checkbox"/> Outra, indique:
--	---	---------------------------------------	--

N.º de cédula profissional:

Código de Consulta da Procuração Online:

IDENTIFICAÇÃO DO/A TITULAR

Nome/Denominação:			
Domicílio/Sede:			
N.º:	Lote/Andar:		
Código Postal:	Localidade:		
NIF/NIPC:	Certidão Comercial Permanente (Código):		
Tipo de Documento de Identificação:	<input type="checkbox"/> Cartão de Cidadão <input type="checkbox"/> Bilhete de Identidade <input type="checkbox"/> Passaporte <input type="checkbox"/> Título de Residência		
N.º:	Válido até:		
Contacto Telefónico:	E-mail:		

Rua Senador André Freitas, 13 – 9970-337, Santa Cruz Flores

geral@cmscflores.pt | www.cmscflores.pt

Telef: +(351) 292 590 700 | NIPC: 512 079 110

RE011V01

Página 1 de 4





MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DAS FLORES

NOTIFICAÇÕES

Consinto que as notificações/comunicações sejam feitas via: (aplicável a pessoas singulares)	<input type="checkbox"/> Telefone
	<input type="checkbox"/> E-mail
	Indique:*
Consinto ainda que as notificações/comunicações feitas por via postal sejam enviadas preferencialmente para a seguinte morada:	<input type="checkbox"/> Titular
	<input type="checkbox"/> Representante
	<input type="checkbox"/> Outra morada (por favor, indique:)
Domicílio/Sede:	
N.º:	Lote/Andar:
Código Postal:	Localidade:

DADOS DO PROCESSO

A informação solicitada respeita os seguintes dados:

Local

Freguesia:*	
Morada:*	
N.º:	Lote/Andar:
Código Postal:	Sítio ou lugar:

Registo Predial

Código de Acesso à Certidão Permanente do Registo Predial:

PEDIDO

Vem requerer, ao abrigo dos artigos 59.º e 60.º do Código do Notariado, a emissão de certidão:

- Para efeitos de constituição de propriedade horizontal, comprovativa de que as frações autónomas, satisfazem os requisitos legais para a constituição da propriedade horizontal;
- Para efeitos de modificação de propriedade horizontal, comprovativa de que as frações autónomas, satisfazem os requisitos legais para a constituição da propriedade horizontal;
- O presente pedido é efetuado, ainda, ao abrigo do artigo 1438.º-A do Código Civil, por respeitar a conjunto de edifícios contíguos, funcionalmente ligados entre si pela existência de partes comuns afetadas ao uso de todas ou algumas unidades ou frações que os compõem.

OUTROS DADOS DO PEDIDO

Antecedentes

Descrição:	N.º
Licença / Alvará de Licença / N.º de Processo	
Comunicação Prévia / N.º de Processo	
Informação prévia / N.º de Processo	
Licença / Utilização de edifícios ou frações / N.º de Processo	
Outro (indique):	

Rua Senador André Freitas, 13 – 9970-337, Santa Cruz Flores

geral@cmscflores.pt | www.cmscflores.pt

Telef: +(351) 292 590 700 | NIPC: 512 079 110

RE011V01

Página 2 de 4





MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DAS FLORES

DOCUMENTOS A APRESENTAR

<input type="checkbox"/> Certidão negativa do registo predial
<input type="checkbox"/> Titular - Outros documentos de legitimidade
<input type="checkbox"/> Representante - Documentos comprovativos da qualidade de representante
<input type="checkbox"/> Plantas de localização e enquadramento
<input type="checkbox"/> Memória descritiva e justificativa - Peças escritas
<input type="checkbox"/> Memória descritiva e justificativa - Peças desenhadas
<input type="checkbox"/> Planta de implantação georreferenciada - PDF/A
<input type="checkbox"/> Planta de implantação georreferenciada - Outros formatos
<input type="checkbox"/> Outros elementos instrutórios - Peças escritas
<input type="checkbox"/> Outros elementos instrutórios - Peças desenhadas - PDF/A
<input type="checkbox"/> Outros elementos instrutórios - Peças desenhadas - Outros formatos

Rua Senador André Freitas, 13 – 9970-337, Santa Cruz Flores

geral@cmscflores.pt | www.cmscflores.pt

Telef: +(351) 292 590 700 | NIPC: 512 079 110

RE011V01

Página 4 de 4

