

CERTIDÃO TOPONÍMICA

TOPONYMIC CERTIFICATE



EXMO. SENHOR PRESIDENTE DA JUNTA DE FREGUESIA DE ALCAINS
YOUR EXCELLENCY THE CHAIRMAN OF ALCAINS PARISH COUNCIL

DADOS DO REQUERENTE | NA QUALIDADE DE PROPRIETÁRIO | REQUESTER'S DATA

NOME [NAME]

DATA DE NASCIMENTO [DATE OF BIRTH]

NIF [TAX NUMBER]

CC

BI

PASSAPORTE [PASSPORT]

TÍTULO DE RESIDÊNCIA [RESIDENCE TITLE]

NÚMERO [NUMBER]

VALIDADE [EXPIRATION DATE]

MORADA [ADDRESS]

CÓDIGO POSTAL [POSTAL CODE]

FREGUESIA [PARISH]

E-MAIL

CONTACTO TELEFÓNICO [TELEPHONE CONTACT]

REPRESENTANTE | REPRESENTATIVE

NOME [NAME]

DATA DE NASCIMENTO [DATE OF BIRTH]

NIF [TAX NUMBER]

CC

BI

PASSAPORTE [PASSPORT]

TÍTULO DE RESIDÊNCIA [RESIDENCE TITLE]

NÚMERO [NUMBER]

VALIDADE [EXPIRATION DATE]

OBJETIVO DO PEDIDO [PURPOSE OF THE REQUEST]

VEM REQUERER A V. EX^a. QUE SEJA CERTIFICADO QUE A **MORADA ANTERIORMENTE DESIGNADA POR:**
[REQUESTS THAT IT BE CERTIFIED THAT THE ADDRESS PREVIOUSLY KNOWN AS: [OLD ADDRESS] IS CURRENTLY DESIGNATED AS: [NEW ADDRESS]

MORADA [ADDRESS]:

FREGUESIA [PARISH]:

REFERENTE AO PRÉDIO INSCRITO NA MATRIZ PREDIAL SOB O ART^o.
[REGARDING THE PROPERTY REGISTERED IN THE PROPERTY TAX REGISTER UNDER ARTICLE NO.]

SE DENOMINA ATUALMENTE POR [IS CURRENTLY DESIGNATED AS]:

MORADA [ADDRESS]:

FREGUESIA [PARISH]:

A PRESENTE CERTIDÃO TEM COMO FINALIDADE [THE PURPOSE OF THIS CERTIFICATE IS]:

DECLARAÇÃO | DECLARATION

NOS TERMOS E PARA OS EFEITOS DO PREVISTO NO REGULAMENTO GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS DECLARO SER MINHA LIVRE, ESCLARECIDA, ESPECÍFICA E INEQUÍVOCA VONTADE AUTORIZAR A UTILIZAÇÃO DOS MEUS DADOS PESSOAIS PARA OS EFEITOS PREVISTOS NESTE REQUERIMENTO, PERMITINDO O SEUTRATAMENTO EM FICHEIROS DE DADOS PESSOAIS INFORMATIZADOS OU MANUAIS.

[UNDER THE TERMS AND FOR THE PURPOSES OF THE GENERAL DATA PROTECTION REGULATION, I DECLARE THAT IS MY FREE, INFORMED, SPECIFIC AND UNEQUIVOCAL WILL, TO CONSENT THE USE OF MY PERSONAL DATA FOR THE PURPOSES FORSEEN IN THIS REQUEST, ALLOWING THEIR PROCESSING IN PERSONAL DATA FILES.]

PARA OS DEVIDOS EFEITOS, DECLARO POR MINHA HONRA QUE AS DECLARAÇÕES PRESTADAS SÃO VERDADEIRAS. AS FALSAS DECLARAÇÕES SÃO PUNIDAS NOS TERMOS DA LEI PENAL.
[ALL INTENTS I DECLARE ON MY HONOUR THAT THE STATEMENTS ARE TRUE. FALSE STATEMENTS ARE A CRIMINAL OFFENSE PUNISHED BY LAW.]

DATA [DATE]

PEDE DEFERIMENTO [REQUEST FOR APPROVAL],
ALCAINS,

CONFERIDO [CHECKED]

(PREENCHER TODOS OS CAMPOS COM LETRA MAIÚSCULA) (FILL IN ALL FIELDS WITH CAPITAL LETTERS)

DOCUMENTOS A ANEXAR [DOCUMENTS TO ATTACH] :

FOTOCÓPIA DA CADERNETA PREDIAL URBANA [COPY OF THE URBAN PROPERTY TAX REGISTRATION CERTIFICATE];

PLANTA DE LOCALIZAÇÃO (ESCALA 1/2000) [LOCATION PLAN (SCALE 1:2000)];

O QUE DEVO SABER [WHAT YOU NEED TO KNOW] :

A CERTIDÃO TEM QUE SER REQUERIDA PELOS PROPRIETÁRIOS, SEUS REPRESENTANTES LEGAIS OU PROCURADORES.
[THE CERTIFICATE MUST BE REQUESTED BY THE PROPERTY OWNERS, THEIR LEGAL REPRESENTATIVES, OR THEIR ATTORNEYS-IN-FACT.]

CUSTOS [COSTS] :

CERTIDÃO [CERTIFICATE] : 2,50 €

PLANTA DE LOCALIZAÇÃO [LOCATION PLAN] : 1,50 € SE SOLICITADA NO BALCÃO DE ATENDIMENTO / GRATUITA SE FOR RETIRADA DO SITE DA
CÂMARA MUNICIPAL DE CASTELO BRANCO

[IF REQUESTED AT THE CUSTOMER SERVICE DESK / FREE OF CHARGE IF DOWNLOADED FROM THE CASTELO BRANCO MUNICIPAL COUNCIL WEBSITE]