

Registo	Informação	Despacho	Taxas
Reg. n.º _____ Em ____/____/____ O Funcionário _____	_____ _____ _____ O Chefe da DTOU _____	_____ _____ Em ____/____/____ A Presidente _____	Taxa a cobrar: _____ € Pela Guia n.º _____ Em ____/____/____ O Funcionário _____

CERTIDÃO CORRESPONDÊNCIA DE TOPONÍMIA

Exma. Senhora
Presidente da Câmara Municipal de PENEDONO

_____, contribuinte
fiscal n.º _____, com sede/morada em _____
_____,
União das freguesias / freguesia de _____, Concelho
de _____, Código Postal n.º _____ - _____, telf. _____,
Endereço eletrónico _____, na qualidade
de _____, VEM requerer a emissão de **certidão de correspondência com a
toponímia** onde consta o prédio urbano inscrito na matriz sob o artigo n.º _____, da união/freguesia
(s) de _____, descrito na Conservatória do Registo Predial de PENEDONO sob o
n.º _____, sito na rua _____,
anteriormente designada pela rua _____
_____, deste concelho.

(Anexar fotocópia caderneta predial e planta de localização_extrato ortofomapa/outro).

Aos ____ de _____, de 202____

Pede Deferimento,

O requerente, _____

(Cartão de cidadão/B.I. n.º _____ de, ____/____/____)