



UNIDADE DE EXECUÇÃO - ÁREA DE ATIVIDADES ECONÓMICAS 'AVEIRO NORTE'

ANTES DE PREENCHER LEIA ATENTAMENTE TODO O IMPRESSO E CONSULTE AS INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO
OS CAMPOS A SOMBREADO NÃO DEVERÃO SER PREENCHIDOS PELO RECLAMANTE

AUTO DE RECLAMAÇÃO

CADASTRO PREDIAL

PARCELA N.º				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>

RECLAMAÇÃO N.º									
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Município					AVEIRO				
Freguesia									

I	DECLARAÇÃO	N.º da declaração
1.	Efetuiu declaração do prédio? NÃO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> Se SIM indique:	<input type="text"/>

II	DADOS PESSOAIS
1.	NOME OU DESIGNAÇÃO SOCIAL <input type="text"/>
2.	NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO FISCAL (NIF) DO TITULAR <input type="text"/>
3.	DOMICÍLIO HABITUAL OU SEDE SOCIAL <input type="text"/>
	<input type="text"/> N.º / LOTE <input type="text"/> ANDAR <input type="text"/>
	LUGAR <input type="text"/> CÓDIGO POSTAL <input type="text"/> - <input type="text"/>
	LOCALIDADE <input type="text"/> PAÍS <input type="text"/>
4.	TELEMÓVEL <input type="text"/>
5.	TELEFONE <input type="text"/>
6.	ENDEREÇO ELETRÓNICO <input type="text"/>
7.	OUTROS CONTACTOS <input type="text"/>
8.	ASSINALE COM UMA CRUZ A SUA CONDIÇÃO: TITULAR <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE <input type="checkbox"/> OUTRO <input type="checkbox"/>

III	INFORMAÇÃO RECLAMADA
1.	<input type="checkbox"/> ASSOCIAÇÃO INCORRETA ENTRE A REPRESENTAÇÃO GRÁFICA DO PRÉDIO E A DECLARAÇÃO
2.	<input type="checkbox"/> O PRÉDIO NÃO ESTÁ REPRESENTADO GRAFICAMENTE
3.	<input type="checkbox"/> O PRÉDIO ESTÁ MAL REPRESENTADO
4.	<input type="checkbox"/> TITULARIDADE
	N.º DO PRÉDIO <input type="text"/>

IV	DOCUMENTOS ANEXOS
MATRIZ PREDIAL	<input type="checkbox"/>
REGISTO PREDIAL	<input type="checkbox"/>
ESCRITURA	<input type="checkbox"/>
DOC. JUDICIAL	<input type="checkbox"/>
SAÍDA GRÁFICA	<input type="checkbox"/>
OUTROS	<input type="text"/>

V	ASSINATURA DO RECLAMANTE
	ASSINATURA <input type="text"/>

VI	RESERVADO À ENTIDADE EXECUTANTE	N.º de Identificação
DATA	ASSINATURA	<input type="text"/>



VII	ESBOÇO OBSERVAÇÕES
NOTAS	

VIII	PARECER PRÉVIO DA ENTIDADE EXECUTANTE

IX	INFORMAÇÃO DA EQUIPA DE APOIO TÉCNICO
DATA	ASSINATURA

X	INFORMAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTANTE
DATA	ASSINATURA

XI	DECISÃO DA EQUIPA DE APOIO TÉCNICO
INFORMAÇÃO	
<input type="checkbox"/>	DE DEFERIR
<input type="checkbox"/>	DE INDEFERIR
DATA	ASSINATURA

DECLARAÇÃO DE TITULARIDADE