



Ex.<sup>mo</sup> Sr. Presidente  
da Câmara Municipal de Lisboa

Identificação do requerente	
Nome/Designação	_____
Domicílio/Sede	_____
Freguesia	_____ Código Postal _____
N.º de telefone	_____ E-mail _____
N.º de telefone móvel	_____ N.º de telefax _____
N.º do B. I./N.º do C. P. C.	_____ Data de emissão ____ / ____ / ____
Arq. de Identificação/Registo Comercial	_____ N.º de Contribuinte _____

Na qualidade de (Assinale com X a qualidade do requerente)	
<input type="checkbox"/> Proprietário	<input type="checkbox"/> Usufrutuário
<input type="checkbox"/> Locatário	<input type="checkbox"/> Superficiário
<input type="checkbox"/> Mandatário	<input type="checkbox"/> Titular do direito de uso e habitação
Do imóvel abaixo indicado:	
<b>(Assinale com X o tipo do imóvel)</b>	
<input type="checkbox"/> Lote	<input type="checkbox"/> Edifício
<input type="checkbox"/> Fracção	<input type="checkbox"/> Fogo
Sito(a) em:	
Morada _____	
Freguesia	_____ Código Postal _____
Pertencente a:	
<b>(Preencher no caso de não ser o próprio requerente)</b>	
Nome/Designação	_____
Domicílio/Sede	_____
Freguesia	_____ Código Postal _____
N.º de telefone	_____

Vem requerer a V. Ex.<sup>ª</sup> certidão do documento abaixo indicado e constante do processo n.º \_\_\_\_\_, obra n.º \_\_\_\_\_:

**(Assinale com X o documento pretendido)**

- Alvará da licença de utilização.
- Alvará da licença de utilização de fracção autónoma.
- Auto de vistoria emitido para efeitos de constituição do edifício em regime de propriedade horizontal.
- Auto de vistoria emitido para efeitos de certificação do estado de conservação do imóvel.
- Onde conste o fim a que se destina o imóvel anteriormente indicado.
- Outros documentos:

---

---

---

---

---

---

**Observações** (espaço destinado ao requerente para expor o que considerar importante)

---

---

---

---

---

---

**Local onde pretende levantar a certidão:**

- Divisão de Informação e Atendimento** - Campo Grande, nº 25, Piso 0  
(dias úteis das 8h00 às 20h00)
- Loja do Município** - Rua dos Douradores, nº 106, Piso 1  
(dias úteis das 8h00 às 20h00, sábados das 9h30 às 13h30)

Pede deferimento.

Lisboa, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar