

**REQUERIMENTO PARA A EMISSÃO DE CERTIDÃO DE CANCELAMENTO  
DA CLÁUSULA DE REVERSÃO**

	N.º DE CONTRIBUINTE			
NOME				
MORADA / SEDE				
CÓDIGO POSTAL			FREGUESIA	
TELEFONE		FAX	TELEMÓVEL	
DATA DE NASCIMENTO		PROFISSÃO		C.A.E.
ESTADO CIVIL		E-MAIL		
B.I./ CARTÃO DE CIDADÃO		DATA EMISSÃO/ VALIDADE		ARQUIVO DE IDENTIFICAÇÃO

**Objecto do Requerimento**

Requer a V. Ex.<sup>a</sup> a emissão de certidão de cancelamento da cláusula de reversão do lote de terreno n.º \_\_\_\_\_ sito em: \_\_\_\_\_, cuja escritura de compra do direito de superfície foi lavrada em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

OBS: \_\_\_\_\_

**Documentos necessários:**

- Fotocópia da escritura de compra em direito de superfície.
- Fotocópia da licença de habitação/utilização.
- Fotocópia simples atualizada da descrição da Conservatória do Registo Predial.
- Caderneta Predial.

**PEDE DEFERIMENTO,**

**REQUERIDO POR,**

**AOS** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ENTRADA	
A PREENCHER PELOS SERVIÇOS	ENTRADA N.º _____
	DATA _____
	REQUERIMENTO _____
	PROCESSO _____
	A/O FUNCIONÁRIA/O _____
MODELO.CMP.055/01	

INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS
A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

DESPACHO
A PREENCHER PELOS SERVIÇOS