Registo

____ .ª Conservatória do Registo Predial _____

Anexo I - Requerentes (até 16 requerentes)

Procedimento especial de justificação de prédio rústico e misto n.º /

também disponível online em:
irn.justica.gov.pt

Q1. Identificação do(s) requerente(s) do procedimento

Nome:

N.º de identificação: NIF/NIPC:

BI ☐ Cartão de Cidadão ☐ Cédula profissional: ☐ Outro:

(Caso assinale o campo "BI" ou "Outro", indique documento, data de emissão e entidade emitente)

Emitido em: / / Por: Válido até: / /

Residência/domicílio profissional:

Código Postal: - Localidade

Mandatário com poderes especiais: ☐

Telefone: Email:

Nome:

N.º de identificação: NIF/NIPC:

BI ☐ Cartão de Cidadão ☐ Cédula profissional: ☐ Outro:

(Caso assinale o campo "BI" ou "Outro", indique documento, data de emissão e entidade emitente)

Emitido em: / / Por: Válido até: / /

Residência/domicílio profissional:

Código Postal: - Localidade

Mandatário com poderes especiais: ☐

Telefone: Email:

Nome:

N.º de identificação: NIF/NIPC:

BI ☐ Cartão de Cidadão ☐ Cédula profissional: ☐ Outro:

(Caso assinale o campo "BI" ou "Outro", indique documento, data de emissão e entidade emitente)

Emitido em: / / Por: Válido até: / /

Residência/domicílio profissional:

Código Postal: - Localidade

Mandatário com poderes especiais: ☐

Telefone: Email:

Nome:

N.º de identificação: NIF/NIPC:

BI ☐ Cartão de Cidadão ☐ Cédula profissional: ☐ Outro:

(Caso assinale o campo "BI" ou "Outro", indique documento, data de emissão e entidade emitente)

Emitido em: / / Por: Válido até: / /

Residência/domicílio profissional:

Código Postal: - Localidade

Mandatário com poderes especiais: ☐

Telefone: Email:

Nome:

N.º de identificação: NIF/NIPC:

BI ☐ Cartão de Cidadão ☐ Cédula profissional: ☐ Outro:

(Caso assinale o campo "BI" ou "Outro", indique documento, data de emissão e entidade emitente)

Emitido em: / / Por: Válido até: / /

Residência/domicílio profissional:

Código Postal: - Localidade

Mandatário com poderes especiais: ☐

Telefone: Email:

Nome:

N.º de identificação: NIF/NIPC:

BI ☐ Cartão de Cidadão ☐ Cédula profissional: ☐ Outro:

(Caso assinale o campo "BI" ou "Outro", indique documento, data de emissão e entidade emitente)

Emitido em: / / Por: Válido até: / /

Residência/domicílio profissional:

Código Postal: - Localidade

Mandatário com poderes especiais: ☐

Telefone: Email:

Nome:

N.º de identificação: NIF/NIPC:

BI ☐ Cartão de Cidadão ☐ Cédula profissional: ☐ Outro:

(Caso assinale o campo "BI" ou "Outro", indique documento, data de emissão e entidade emitente)

Emitido em: / / Por: Válido até: / /

Residência/domicílio profissional:

Código Postal: - Localidade

Mandatário com poderes especiais: ☐

Telefone: Email:

Nome:

N.º de identificação: NIF/NIPC:

BI ☐ Cartão de Cidadão ☐ Cédula profissional: ☐ Outro:

(Caso assinale o campo "BI" ou "Outro", indique documento, data de emissão e entidade emitente)

Emitido em: / / Por: Válido até: / /

Residência/domicílio profissional:

Código Postal: - Localidade

Mandatário com poderes especiais: ☐

Telefone: Email:

Nome:

N.º de identificação: NIF/NIPC:

BI ☐ Cartão de Cidadão ☐ Cédula profissional: ☐ Outro:

(Caso assinale o campo "BI" ou "Outro", indique documento, data de emissão e entidade emitente)

Emitido em: / / Por: Válido até: / /

Residência/domicílio profissional:

Código Postal: - Localidade

Mandatário com poderes especiais: ☐

Telefone: Email:

Nome:

N.º de identificação: NIF/NIPC:

BI ☐ Cartão de Cidadão ☐ Cédula profissional: ☐ Outro:

(Caso assinale o campo "BI" ou "Outro", indique documento, data de emissão e entidade emitente)

Emitido em: / / Por: Válido até: / /

Residência/domicílio profissional:

Código Postal: - Localidade

Mandatário com poderes especiais: ☐

Telefone: Email:

Nome:

N.º de identificação: NIF/NIPC:

BI ☐ Cartão de Cidadão ☐ Cédula profissional: ☐ Outro:

(Caso assinale o campo "BI" ou "Outro", indique documento, data de emissão e entidade emitente)

Emitido em: / / Por: Válido até: / /

Residência/domicílio profissional:

Código Postal: - Localidade

Mandatário com poderes especiais: ☐

Telefone: Email:

Nome:

N.º de identificação: NIF/NIPC:

BI ☐ Cartão de Cidadão ☐ Cédula profissional: ☐ Outro:

(Caso assinale o campo "BI" ou "Outro", indique documento, data de emissão e entidade emitente)

Emitido em: / / Por: Válido até: / /

Residência/domicílio profissional:

Código Postal: - Localidade

Mandatário com poderes especiais: ☐

Telefone: Email:

Nome:

N.º de identificação: NIF/NIPC:

BI ☐ Cartão de Cidadão ☐ Cédula profissional: ☐ Outro:

(Caso assinale o campo "BI" ou "Outro", indique documento, data de emissão e entidade emitente)

Emitido em: / / Por: Válido até: / /

Residência/domicílio profissional:

Código Postal: - Localidade

Mandatário com poderes especiais: ☐

Telefone: Email:

Nome:

N.º de identificação: NIF/NIPC:

BI ☐ Cartão de Cidadão ☐ Cédula profissional: ☐ Outro:

(Caso assinale o campo "BI" ou "Outro", indique documento, data de emissão e entidade emitente)

Emitido em: / / Por: Válido até: / /

Residência/domicílio profissional:

Código Postal: - Localidade

Mandatário com poderes especiais: ☐

Telefone: Email:

Nome:

N.º de identificação: NIF/NIPC:

BI ☐ Cartão de Cidadão ☐ Cédula profissional: ☐ Outro:

(Caso assinale o campo "BI" ou "Outro", indique documento, data de emissão e entidade emitente)

Emitido em: / / Por: Válido até: / /

Residência/domicílio profissional:

Código Postal: - Localidade

Mandatário com poderes especiais: ☐

Telefone: Email:

Nome:

N.º de identificação: NIF/NIPC:

BI ☐ Cartão de Cidadão ☐ Cédula profissional: ☐ Outro:

(Caso assinale o campo "BI" ou "Outro", indique documento, data de emissão e entidade emitente)

Emitido em: / / Por: Válido até: / /

Residência/domicílio profissional:

Código Postal: - Localidade

Mandatário com poderes especiais: ☐

Telefone: Email:

Assinatura(s) do(s) requerente(s) (16)