

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Arganil

Registo n.º _____
Data ___/___/___
O Funcionário _____
Guia n.º _____ - _____ €

Requerente:						
Nome:						
Morada:						
Freguesia:				Código Postal:	-	
NIF:		Telemóvel:		Localização:		
Email:						
Na Qualidade de	Proprietário	Usufrutuário	Arrendatário	Superficiário	Outro	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Pretensão:					
No âmbito da Delimitação da Área de Reabilitação Urbana (ARU), nos termos do Decreto-Lei n.º 307/2009 de 23 de outubro, alterado e republicado pela n.º 32/2012 de 14 de agosto, para efeitos do disposto no artigo 71º do Estatuto dos Benefícios Fiscais, <b>vem requerer a V. Exa. a Avaliação Inicial do Estado de Conservação para o prédio a seguir identificado:</b>					
Inserido na ARU de:					
Morada:					
Freguesia:				Localidade:	
Conservatória:		N.º Registo Predial:		Inscrito na matriz sob o(s) artigo(s):	
Frações:		Processo de Obras: <sup>a)</sup>			
a) Indicar caso se tratem de obras sujeitas a controlo prévio					

<input type="checkbox"/> <b>Obra isenta de controlo prévio</b>
Descrição dos trabalhos/ações de reabilitação a realizar (preencher somente nos casos de obras isentas de controlo prévio municipal)

Antecedentes			
<input type="checkbox"/>	Não existem antecedentes processuais.		
<input type="checkbox"/>	Existem antecedentes processuais.	Processo n.º:	

<b>Regime de notificação:</b>			
Solicita-se que as notificações referentes ao procedimento indicado pelo presente requerimento sejam dirigidas ao:			
<b>Próprio</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Técnico autor do projeto e/ou coordenador do processo</b>	<input type="checkbox"/>
		<b>Outro</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Através de:</b>	<b>E-mail</b>	<b>Via Postal (regime simples)</b>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Preencher quando a pessoa a notificar não seja o próprio.			
<b>Nome:</b>			
<b>Morada:</b>			
<b>Freguesia:</b>		<b>Código Postal:</b>	-
<b>Telemóvel:</b>		<b>Concelho:</b>	
<b>E-mail:</b>			

O/A subscritor(a), sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente documento correspondem à verdade.

<b>Pede deferimento:</b>			
<b>Assinatura:</b>		<b>Data:</b>	__/__/__
<b>O funcionário de Atendimento:</b>		<b>Data:</b>	__/__/__

<b>Documentos instrutórios:</b>	
<input type="checkbox"/>	Documentos de identificação do requerente;
<input type="checkbox"/>	Documento(s) comprovativo(s) da legitimidade do requerente;
<input type="checkbox"/>	Certidão de Teor do Prédio Urbano (Repartição de Finanças);
<input type="checkbox"/>	Certidão da descrição e de todas as inscrições em vigor emitidas pela Conservatória do Registro Predial, referente ao prédio;
<input type="checkbox"/>	Planta de localização do prédio à escala 1/2000.
<input type="checkbox"/>	<b>Outros elementos:</b> (Indicar elementos adicionais)

O Município de Arganil cumpre o Regulamento Geral de Proteção de Dados no que concerne à recolha e tratamento dos mesmos. Os dados recolhidos destinam-se exclusivamente à tramitação do presente pedido. Para mais informações contate [dpo@cm-arganil.pt](mailto:dpo@cm-arganil.pt)

**Assinatura**

**Data:** \_\_\_\_\_