

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"/>					

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, vem requerer a V. Exa. a Avaliação Inicial do Estado de Conservação para o prédio a seguir identificado:						
Inserido na ARU de:						
Morada:						
Freguesia:				Localidade:		
Conservatória:		Nº Registo Predial:		Inscrito na matriz sob o(s) artigo(s):		
Frações:		Processo de Obras: ^{a)}				
a) Indicar caso se tratem de obras sujeitas a controlo prévio						

<input type="checkbox"/> Obra isenta de controlo prévio
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:	

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

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.

Pede deferimento:			
Assinatura:		Data:	__/__/__
O funcionário de Atendimento:		Data:	__/__/__

Documentos instrutórios:	
<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"/>	Outros elementos: (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

Assinatura

Data: _____
