

**CERTIDÃO DE ISENÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE UTILIZAÇÃO (ANTES 1986)**

Exmo. Senhor  
Presidente da Câmara Municipal de Arganil

|                   |  |            |  |
|-------------------|--|------------|--|
| <b>REQUERENTE</b> |  |            |  |
| Nome:             |  |            |  |
| Morada:           |  |            |  |
| Código Postal:    |  | Freguesia: |  |
| Localidade:       |  | NIF:       |  |
| Telemóvel:        |  | E-mail:    |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| <b>Pretensão:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                    |                     |
| Requer a V.Exª certidão de Isenção de autorização de utilização, para o imóvel abaixo indicado, em virtude da sua construção ser anterior a Julho de 1986, data da entrada em vigor do RGEU no concelho de Arganil, com a aprovação do Código de Posturas e Regulamentos Municipais. |                     |
| Morada:                                                                                                                                                                                                                                                                              |                     |
| Localidade:                                                                                                                                                                                                                                                                          |                     |
| Freguesia:                                                                                                                                                                                                                                                                           |                     |
| Conservatória:                                                                                                                                                                                                                                                                       | Nº Registo Predial: |
| Inscrito na matriz sob o(s) artigo(s):                                                                                                                                                                                                                                               |                     |

|                                 |                                                                             |
|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| <b>Documentos Instrutórios:</b> |                                                                             |
| <input type="checkbox"/>        | Planta de localização à escala 1/1000 ou superior                           |
| <input type="checkbox"/>        | Fotografia do imóvel                                                        |
| <input type="checkbox"/>        | Certidão de Teor matricial do imóvel ou da Conservatória do Registo Predial |
| <input type="checkbox"/>        | Declaração da Junta de Freguesia                                            |

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_

Assinatura,

---

(Assinatura conforme o BI, CC, Passaporte)

| A PREENCHER PELOS SERVIÇOS |                         |                        |                       |
|----------------------------|-------------------------|------------------------|-----------------------|
| Funcionário de Atendimento |                         | Data: ____/____/20__   |                       |
| ENTRADA                    | INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS | DESPACHO/DECISÃO       |                       |
| Requisição Nº              |                         |                        | DEFERIDO              |
| Data                       |                         |                        | INDEFERIDO            |
| O funcionário:             |                         | Data<br>____/____/____ | O Presidente<br>_____ |

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)