



(a preencher pelos serviços da CMP) EDIFÍCIO N.º _____

CANDIDATURA A BENEFÍCIOS FISCAIS - ÁREA DE REABILITAÇÃO URBANA (ARU)

LORVÃO

PENACOVA

S. PEDRO DE ALVA

AVALIAÇÃO DO ESTADO DE CONSERVAÇÃO

REDUÇÃO DO IMI

REDUÇÃO DO IMT

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Penacova,

1. IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome: _____

Morada/Sede: _____ N.º: _____ Andar: _____

Freguesia: _____ Código Postal: _____

Concelho: _____ Telefone: _____ Telemóvel: _____

Fax: _____ N.º de Identificação Fiscal: _____

BI Cartão de Cidadão N.º: _____

E-mail: _____

Na qualidade de (assinale com X a qualidade em que faz o pedido):

Proprietário Usufrutuário Arrendatário Superficiário Outro: _____

2. PEDIDO

Requer a V. Ex.^a, no âmbito da Estratégia de Reabilitação Urbana, nos termos do Decreto-Lei n.º 307/2009, de 23 de outubro, alterado e republicado pela Lei n.º 32/2012 de 14 de agosto, a Avaliação do Estado de Conservação, do edifício, fração(ões), designada(s) pela(s) letra(s) _____, a que corresponde(m) o _____ andar, do prédio descrito na Conservatória do Registo Predial de Penacova sob o número _____, e inscrito na matriz predial urbana da freguesia de _____, sob o artigo _____, sito em _____, do Município de Penacova referente ao Processo de Obras n.º _____/_____ (indicar caso se tratem de obras sujeitas a controlo prévio).

3. ANEXOS

Para o efeito anexa ao presente, os seguintes documentos:

Documentos de identificação do requerente;

Documento(s) comprovativo(s) da legitimidade do requerente;

Certidão da descrição e de todas as inscrições em vigor emitida pela Conservatória do Registo Predial, referente ao prédio;

Descrição dos trabalhos a efetuar e sua calendarização (caso se tratem de obras isentas de controlo prévio).



4. REGIME DE NOTIFICAÇÃO

Mais solicita, que as notificações referentes ao procedimento iniciado pelo presente requerimento, sejam dirigidas ao (assinalar com um x a opção pretendida):

- Próprio
 Técnico autor do projecto e/ou coordenador do processo
 Outro

Através de (assinalar com um x a opção pretendida):

- E-mail
 Via postal (Registo simples)

Preencher quando a pessoa a notificar não for o próprio:

Nome ou designação: _____

Morada: _____ N.º: _____ Andar: _____

Freguesia: _____ Código Postal: _____

Concelho: _____ Telefone: _____ Telemóvel: _____

E-mail: _____

5. DADOS DO IMÓVEL

RUA:	
Nº DE POLÍCIA:	

6. CARACTERÍSTICAS MORFOLÓGICAS

ANO DE CONTRUÇÃO:	
Nº DE DIVISÕES:	

7. REDES PREDIAIS

REDES PREDIAIS				
Electricidade	Telefone	Gás Canalizado	Abastecimento de água	Saneamento
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8. CARACTERÍSTICAS TIPOLÓGICAS

ÁREA DO LOTE		Nº DE PISOS	
ÁREA DE IMPLANTAÇÃO		ÁREA DE CONSTRUÇÃO	

TIPOLOGIA					
Habitação	Garagem/Anexos	Equipamento	Indústria	Comércio	Serviços
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



9. ÁREAS DEPENDENTES

TIPOLOGIA					
Logradouro	Aparcamento	Pátio	Terraço	Quintal	Jardim
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10. DADOS PATRIMONIAIS

PROPRIETÁRIO:	
Nº DE MATRIZ:	
REGISTO PREDIAL:	
TAXA DE IMI:	
VALOR DE IMI:	

11. OBSERVAÇÕES

--

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.

Penacova,

_____ de _____ de _____

Pede deferimento,

O Requerente,

.....
(A preencher pelos serviços da CMP)

Reg. n.º		Despacho
Data		
Funcionário		
Guia n.º		

Conferi a identificação do requerente através do Bilhete de Identidade/Cartão do Cidadão.

(Nome do Técnico)

(Data)
