

**ÁREA DE REABILITAÇÃO URBANA (ARU)
AVALIAÇÃO INICIAL DO ESTADO DE CONSERVAÇÃO**

Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Vieira do Minho

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome: _____

BI/Cartão de Cidadão: _____ Arquivo: _____ Validade: ___ / ___ / ___

N.º de Identificação Fiscal: _____

Morada: _____

Freguesia: _____ Código Postal: _____ - _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____ Fax: _____

E-mail: _____

Na qualidade de: Proprietário Mandatário Usufrutuário
 Superficiário Locatário _____

Representado por: _____

BI/Cartão de Cidadão: _____ Arquivo: _____ Validade: ___ / ___ / ___

N.º de Identificação Fiscal: _____

Morada: _____

Freguesia: _____ Código Postal: _____ - _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____ Fax: _____

E-mail: _____

IDENTIFICAÇÃO DO PRÉDIO

Vem requerer a V. Ex.^a, no âmbito do Programa Estratégico de Reabilitação Urbana, nos termos do Dec-Lei n.º 307/2009, de 23/10, alterado e republicado pela Lei n.º 32/2012, de 14/08 **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 Vieira do Minho sob o número _____, e inscrito na matriz predial urbana da freguesia de _____, sob o artigo _____, sito em _____, do Município de Vieira do Minho, referente ao Processo de Obras n.º _____ / _____ (quando se tratem de obras sujeitas a controlo prévio) ou Registo n.º _____ / _____ (quando se tratem de obras isentas de controlo prévio).

**ÁREA DE REABILITAÇÃO URBANA (ARU)
AVALIAÇÃO INICIAL DO ESTADO DE CONSERVAÇÃO**

Para o processo:

- Autorizo a utilização dos meus dados inseridos neste formulário para fins de tratamento do processo aqui requerido.*
 NÃO Autorizo a utilização dos meus dados inseridos neste formulário para fins de tratamento do processo aqui requerido.*

Para utilização geral do Município:

- Autorizo a utilização dos meus dados mencionados neste requerimento para efeitos de divulgação de iniciativas do município.*
 NÃO Autorizo a utilização dos meus dados mencionados neste requerimento para efeitos de divulgação de iniciativas do município.*

*o preenchimento das opções sobre a utilização dos dados são obrigatórias, quaisquer dúvidas ou pedidos de alteração consulte o site do Município em (www.cm-vminho.pt), ou envie um e-mail ao responsável pela proteção de dados (dpo@cm-vminho.pt)

DATA E ASSINATURA

Pede Deferimento,

O/A Requerente

Data: ___ / ___ / _____

REQ.	ELEMENTOS INSTRUTÓRIOS	FUNC.
<input type="checkbox"/>	1. Bilhete de Identidade / Cartão de Cidadão de pessoa singular ou da certidão do registo da empresa, com cópia do Bilhete de Identidade do Sócio Gerente;	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	2. Contribuinte Fiscal do Requerente (Pessoa Singular ou Pessoa Coletiva) e do(s) Técnico(s);	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	3. Documentos comprovativos da qualidade de titular de qualquer direito que confira a faculdade de realização da operação;	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	4. Certidão da descrição e de todas as inscrições em vigor emitida pela conservatória do registo predial referente ao prédio ou prédios abrangidos;	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	5. Descrição dos trabalhos a efetuar e sua calendarização (caso se tratem de obras isentas de controlo prévio);	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	6. Planta de localização do edifício ou fração;	<input type="checkbox"/>