



(a preencher pelos serviços da CMP) EDIFÍCIO Nº _____

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

LORVÃO

PENACOVA

S. PEDRO DE ALVA

PEDIDO DE REDUÇÃO DO IVA PARA 6%

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 Redução de IVA para 6%, 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:	
ANO DE CONTRUÇÃO:	

7. 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)
