



Modelo de impresso a que se refere o n.º 1 do artigo 11.º do Regulamento Municipal para mecanismo de apoio à reconstrução das habitações não permanentes afetadas pelos incêndios de 2017

Identificação do processo

Município		Freguesia		N.º de Ordem		
-----------	--	-----------	--	--------------	--	--

Antes de preencher leia com atenção as Informações

A PREENCHER PELO REQUERENTE

1. Finalidade do apoio

	Construção de nova habitação		Reconstrução total da habitação		Reconstrução parcial da habitação
	Conservação da habitação		Reconstrução de Anexo		Outro (indicar)

2. Identificação do imóvel

Morada completa					
Povoação / Lugar		Código Postal / Localidade			
Nº Artigo Matricial		Fração		N.º de pisos	
Descrito na Conservatória do Registo Predial de			Sob o registo n.º		

2.1. Tipo de habitação

Habitação não permanente			
--------------------------	--	--	--

2.2. Titularidade da habitação

Único proprietário	Comproprietário	Usufrutuário
Outra (indicar)		

2.3. Seguro

Não Tem	Habitação		
Seguradora		N.º de apólice	
Outra situação / Outros apoios solicitados/recebidos (descrever e indicar valor)			



Largo Alberto Leitão, 5
3360-341 Penacova

Tel. +351 239 470 300
Fax. +351 239 478 098

geral@cm-penacova.pt
www.cm-penacova.pt

NIF
506657957

[SERVIÇO OU DIVISÃO]

mod G09

páginas 1 | 6



3. Identificação do requerente

Nome completo					
Data de nascimento (dd/mm/aaaa)		Naturalidade		Nacionalidade	
Documento de identificação (BI/CC/Passaporte)		N.º		Validade (dd/mm/aaaa)	
NIF		NISS			

Morada completa (se não coincidente com a morada do imóvel)			
Povoação / Lugar		Código Postal / Localidade	
Contacto(s)			

4. Descrição dos danos

4.1. Danos na habitação não permanente

Habitação	Descrição				
		Valor sem IVA	Valor do IVA	Valor com IVA	
Anexo	Descrição				
		Valor sem IVA	Valor do IVA	Valor com IVA	

TOTAL	Valor sem IVA	Valor do IVA	Valor com IVA	
--------------	----------------------	---------------------	----------------------	--



Largo Alberto Leitão, 5
3360-341 Penacova

Tel. +351 239 470 300
Fax. +351 239 478 098

geral@cm-penacova.pt
www.cm-penacova.pt

NIF
506657957

[SERVIÇO OU DIVISÃO]

mod G09

páginas 2 | 6



4.2. Outros apoios previstos

Trabalhos prévios de demolição e contenção, obras de segurança ou similares	Descrição					
	Valor sem IVA		Valor do IVA		Valor com IVA	
Projetos e fiscalização de obras	Descrição					
	Valor sem IVA		Valor do IVA		Valor com IVA	
Atos notariais e de registo de que dependa a regular concessão dos apoios	Descrição					
	Valor sem IVA		Valor do IVA		Valor com IVA	

5. Apoio financeiro

IBAN

P	T	5	0													
---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

<input type="checkbox"/>	O IBAN indicado corresponde ao requerente, anexando-se o respetivo comprovativo.
<input type="checkbox"/>	O IBAN indicado não corresponde ao requerente, pelo que se anexa a declaração de cedência de créditos e o respetivo comprovativo.
<input type="checkbox"/>	O IBAN indicado não corresponde ao requerente, (<i>identificar outras situações e anexar documentos comprovativos do declarado</i>).



Largo Alberto Leitão, 5
3360-341 Penacova

Tel. +351 239 470 300
Fax. +351 239 478 098

geral@cm-penacova.pt
www.cm-penacova.pt

NIF
506657957

[SERVIÇO OU DIVISÃO]

mod G09

páginas 3 | 6



6. Aspetos considerados relevantes para a atribuição do pedido de apoio requerido

--

7. Documentos que anexa

	Certidão da Conservatória do Registo Predial correspondente ao imóvel identificado em 2.
	Caderneta Predial Urbana referente ao prédio n.º
	...
	Caderneta Predial Rústica referente ao prédio n.º
	Orçamento(s) relativos aos danos descritos em 4.1. e 4.2. <i>(discriminar por tipo de dano/apoio solicitado e fornecedor/empreiteiro)</i>
	Fatura(s) dos danos descritos em 4.1. e 4.2. <i>(discriminar por tipo de dano/apoio solicitado e fornecedor/empreiteiro)</i>
	...
	Documentos respeitantes ao acionamento dos contratos de seguros existentes <i>(discriminar)</i>
	Comprovativo do IBAN
	Documento com indicação do domicílio fiscal à data do incêndio
	Outros documentos (discriminar de acordo com o que for incluído no Regulamento)



Largo Alberto Leitão, 5
3360-341 Penacova

Tel. +351 239 470 300
Fax. +351 239 478 098

geral@cm-penacova.pt
www.cm-penacova.pt

NIF
506657957

[SERVIÇO OU DIVISÃO]

mod G09

páginas 4 | 6



Câmara Municipal

8. Certificação do requerente (obrigatório)

Declaro que as declarações prestadas correspondem à verdade e não omitem qualquer informação relevante.

Comprometo-me a apresentar os meios de prova que forem considerados necessários à atribuição do apoio requerido.

Autorizo o Município a obter, diretamente, das restantes entidades detentoras da informação relevante para a atribuição dos apoios, todas as informações que sejam consideradas necessárias à comprovação dos dados aqui insertos.

Autorizo o acesso, tratamento e transmissão dos meus dados pessoais, no contexto de pedido do parecer a solicitar à CCDR, sendo que essa autorização pode ser retirada a qualquer momento.

Data (dd/mm/aaaa)		Assinatura (conforme documento de identificação válido)	
-----------------------------	--	---	--

9. Declaração de acionamento dos contratos de seguros existentes (se aplicável)

Declaro que procedi ao acionamento dos contratos de seguros existentes e anexo ao presente formulário os documentos comprovativos.

Data (dd/mm/aaaa)		Assinatura (conforme documento de identificação válido)	
-----------------------------	--	---	--

10. Declaração de celebração de contrato de seguro (obrigatório)

Comprometo-me a contratar seguros que assegurem coberturas adequadas de riscos decorrentes de catástrofes e a apresentar os respetivos documentos comprovativos.

Data (dd/mm/aaaa)		Assinatura (conforme documento de identificação válido)	
-----------------------------	--	---	--

11. Declaração inexistência de apoio (obrigatório)

Declaro que o apoio recebido não é cumulável com qualquer outro apoio público de idêntica natureza e fim.

Data (dd/mm/aaaa)		Assinatura (conforme documento de identificação válido)	
-----------------------------	--	---	--

12. Receção do pedido de apoio

Recebido na Câmara Municipal de:	Por:	Data (dd/mm/aaaa)
O formulário apresentado é constituído por: (indicar n.º de páginas escritas)		Os anexos ao presente formulário são constituídos por: (indicar n.º de páginas escritas)

Deve ser entregue ao requerente uma cópia do formulário apresentado e dos anexos que o integram.



Largo Alberto Leitão, 5
3360-341 Penacova

Tel. +351 239 470 300
Fax. +351 239 478 098

geral@cm-penacova.pt
www.cm-penacova.pt

NIF
506657957

[SERVIÇO OU DIVISÃO]

mod G09

páginas 5 | 6



Informações / Documentos a apresentar

Ao presente formulário, a entregar na câmara municipal da área da residência, deve o requerente juntar os seguintes documentos demonstrativos das declarações prestadas, nomeadamente:

- Titularidade da habitação:
 - Certidão da Conservatória do Registo Predial;
 - Caderneta Predial Urbana.
- Contratos de seguro de habitação e recheio:
 - Relatório de peritagem;
 - Documento comprovativo das indemnizações recebidas.
- Registos fotográficos:
 - Devem juntar-se registos fotográficos que comprovem os danos ocorridos e as eventuais reparações já realizadas.

Para além dos documentos referidos, de apresentação obrigatória, poderá ainda juntar outros documentos que fundamentem as declarações prestadas.



Largo Alberto Leitão, 5
3360-341 Penacova

Tel. +351 239 470 300
Fax. +351 239 478 098

geral@cm-penacova.pt
www.cm-penacova.pt

NIF
506657957

[SERVIÇO OU DIVISÃO]

mod G09

páginas 6 | 6