



(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.<sup>a</sup>, 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"/>				

#### 8. CARACTERÍSTICAS TIPOLOGICAS

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

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



### 9. ÁREAS DEPENDENTES

TIPOLOGIA					
Logradouro	Aparcamento	Pátio	Terraço	Quintal	Jardim
<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)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_