



vendas novas

era uma vez uma princesa...

Reg. Entrada nº _____

Data e Hora _____

(A preencher pelos serviços)

PEDIDO DE PARECER DE ENQUADRAMENTO DA LOCALIZAÇÃO DO IMÓVEL – IFRRU

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal

REQUERENTE

Nome * (1) _____
 Morada * _____
 Freguesia * _____
 Cód. Postal * _____ Localidade* _____
 NIF * _____ Singular Coletiva (2)
 CC BI* _____ Válido até* ____/____/____ Vitalício Sim Não
 Contacto Telefónico* _____ / _____ Fax _____
 Email _____
 Na qualidade de (2): Proprietário Usufrutuário Arrendatário Superficiário
 Outro (3): _____

* Preenchimento obrigatório. Preencha de forma legível e sem abreviaturas.

(1) Nome ou designação do requerente, seja pessoa singular ou coletiva. Neste último caso, deverá referir em que qualidade o faz, juntando comprovativo dessa qualidade e apresentar documento que a tanto o autoriza.(2) Assinalar a opção pretendida. (3) Especificar.

OBJECTO DO PEDIDO

Requerer a vossa excelência, para efeitos de candidatura ao IFRRU 2020 (Instrumento Financeiro para a Reabilitação e Revitalização Urbanas), Parecer de Enquadramento da Localização do Imóvel, do prédio descrito na Conservatória do Registo Predial de Vendas Novas sob o número _____, e inscrito na matriz predial urbana _____ da freguesia de _____, sob o artigo, sito em _____, código postal _____, concelho de Vendas Novas.

Assinalar com a opção pretendida.

Prédio com mais de 30 anos Prédio com menos de 30 anos

Possui processo de obras _____. (indicar caso se trate de obras sujeitas a controlo prévio)

Identificação da Operação

Designação da operação _____

Designação/nome do promotor _____

NIF do Promotor _____

ELEMENTOS PARA A INSTRUÇÃO DO PEDIDO*

Para o efeito anexa ao presente, os seguintes documentos:

- Planta de localização à escala 1/2000
- Cópia da Licença de Utilização se existir
- Pequena memória descritiva com indicação de descrição da operação e objetivos.
- Documentos comprovativos da qualidade de titular de qualquer direito que lhe confira a faculdade de realização da operação ou da atribuição dos poderes necessários para agir em sua representação.
- Estimativa do custo total da obra
- Calendarização da execução da obra, com estimativa do prazo de início e de conclusão dos trabalhos.
- Fotografias do imóvel
- Indicar se existe processo de obras ou PIP

* Assinalar com X a opção pretendida.



NOTA

Caso pretender usufruir dos incentivos da ARU – Área de Reabilitação Urbana de Vendas Novas, deverá também solicitar o pedido de vistoria sobre o estado de conservação do imóvel para efeitos de aplicação dos referidos benefícios (requerimento próprio).

ANTECEDENTES*

- Não existem antecedentes processuais na CMVN para o local em questão;
- Pedido de informação-prévia – proc. n.º ____/____;
- Alvará/comunicação prévia de Loteamento n.º ____/____ – processo n.º ____/____;
- Licença/comunicação Prévia de Construção n.º ____/____ – processo n.º ____/____;
- Obras isentas de controlo prévio municipal – proc. n.º ____/____

* Assinalar com X a opção pretendida.

REGIME DE NOTIFICAÇÃO

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

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

através de:

- E-mail Via postal (Registo simples)

PREENCHER QUANDO A PESSOA A NOTIFICAR NÃO FOR O PRÓPRIO

Nome _____
Morada _____
Freguesia _____
Cód. Postal _____ Localidade _____
Contacto Telefónico* _____ / _____
Email _____

O subscritor, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.

Pede deferimento,

Vendas Novas, ____ de _____ de _____

- O Requerente/ O Representante,

Conferi a identificação do requerente através do B.I./Cartão de Cidadão.

(Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar)

(O Funcionário)

INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS

Assinatura _____ Nº Trabalhador _____ Data _____

DESPACHO

Assinatura _____ Data _____