



Planeamento e Gestão Urbanística

Reabilitação Urbana – Vistoria ao Estado do Edificado

**Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal do Bombarral**

Nome _____,
Contribuinte Fiscal n.º _____, B.I./Cartão Cidadão n.º _____, com
sede/ morada em _____,
n.º/Lote _____, andar _____, Localidade _____,
Código Postal _____ - _____, Freguesia _____,
Município de _____, telefone n.º _____, fax
n.º _____; endereço eletrónico _____,
na qualidade de ☐ **Proprietário** ☐ **Outro** _____ (1),
do ☐ **prédio urbano** ☐ **prédio misto** ☐ **fração autónoma**,
Situado em _____,
n.º/Lote _____, andar _____, Código Postal _____ - _____, Localidade
de _____, Freguesia _____,
☐ Autorizo que utilize os meios de comunicação acima mencionados, para
efeitos de notificação

Localizado em ARU – Área de Reabilitação Urbana ☐ **sim** ☐ **não**

Vem requer a V.Ex.ª:

- ☐ Vistoria para verificação do estado do edificado antes do início da obra;
☐ Vistoria para verificação do estado do edificado após a conclusão da obra;

O imóvel possui o **Processo de Obras** n.º ____/____/____, **alvará de construção/
utilização** n.º ____/____, em nome de _____.

Pede Deferimento

Data: ____/____/____

Assinatura do Requerente

Foi exibido o CC/BI nº _____, de ____/____/____, emitido pelo arquivo de identificação de
_____. O Funcionário: _____, Rubrica: _____

(1) Especifique a qualidade

Reservado aos Serviços:

Registo de Entrada

N.º _____

Proc. n.º ____/____/____

Em ____/____/____

Guia N.º ____/____

Despacho

**Parecer do Chefe
de Divisão**

Informações

