

N.º _____

DATA: ____ / ____ / ____

Proc. N.º ____ / ____ / ____

Classificação: _____

Rbr. _____

Fatura N.º ____ / ____

PLANEAMENTO E GESTÃO URBANÍSTICA

Assunto: REABILITAÇÃO URBANA – VISTORIA AO ESTADO DO EDIFICADO

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Bombarral

Nome _____, contribuinte fiscal
n.º _____, BI / CC n.º _____, com sede/morada em
_____ n.º/Lote, ____, andar____,
localidade _____, código postal _____ - _____, freguesia
_____ telefone n.º _____, fax n.º _____;
endereço eletrónico _____, na qualidade de proprietário
 outro _____ do prédio urbano; prédio misto
 fração autónoma, situado em (1) _____
_____, localidade _____
código postal _____ - _____, freguesia _____.

Localizado em ARU – Área de Reabilitação Urbana sim não

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 _____

Autorizo que utilizem os meios de comunicação acima mencionados, para efeitos de notificação, designadamente o correio eletrónico.

Anexo documentos de acordo com a NIP-DOPU/GU-36-02.

(1) Indicar o endereço completo;

A/O Requerente,

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura: _____

Foi exibido o B.I ou C.C n.º _____, válido até ____/____/____.

A/O funcionária/o: _____

INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS

PARECER

DESPACHO

[Imp-DOPU/GU-36-02_B0 (nov2019)]