

N.º _____

DATA: ____ / ____ / ____

Proc. N.º ____ / ____ / ____

Classificação: _____

Rbr. _____

Fatura N.º ____ / ____

PLANEAMENTO E GESTÃO URBANÍSTICA

Assunto: VISTORIA PARA VERIFICAÇÃO DAS CONDIÇÕES DE CONSERVAÇÃO, SEGURANÇA E SALUBRIDADE 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 _____.

Requer a V.Ex^a.:

Ao abrigo do disposto no n.º 2 do artigo 89.º do DL n.º 555/99, de 16 de dezembro, com a redação vigente;

Ao abrigo do disposto no n.º 3 do artigo 89.º do DL n.º 555/99, de 16 de dezembro, com a redação vigente;

Que seja efetuada vistoria ao prédio fração _____, situado em (1) _____, localidade _____, código postal _____ - _____, freguesia _____, pertencente a: _____

_____, (2)
Residente/s em (1) _____

a fim de que sejam verificadas as seguintes deficiências: _____

_____ (2).

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-25-01.

(1) Indicar o/s endereço/s completo/s;

(2) Identificar, sempre que possível, todos os reais proprietários do prédio e respetivas moradas.

[Imp-DOPU/GU-25-01_C0 (nov2019)]

A/O Requerente,

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura: _____

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

A/O funcionária/o: _____

INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS

[Imp-DOPU/GU-25-01_C0 (nov2019)]

PARECER

DESPACHO