

REABILITAÇÃO URBANA

VISITA TÉCNICA INICIAL – DETERMINAÇÃO DO ESTADO DE CONSERVAÇÃO

Exmo. Senhor,
Presidente da Câmara Municipal de Albufeira

Requerente
Portador do BI _____, NIF _____, Telefone/Telemóvel _____ / _____
Residência/Sede _____
Código Postal _____ - _____
Endereço Electrónico _____
na qualidade de ¹ _____

Vem requerer a V. Ex.ª, no âmbito da Delimitação da Área de Reabilitação Urbana de _____, nos termos do Decreto-Lei n.º 307/2009, de 23 de outubro, na redação dada pela Lei n.º 32/2012, de 14 de agosto, a realização de **visita técnica inicial**, para **determinação do estado de conservação**, com vista à elaboração de um relatório técnico, 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 Albufeira sob o número _____, e inscrito na matriz predial urbana da freguesia de _____, sob o artigo _____, sito em _____, freguesia de _____, Código Postal _____ - _____, do concelho de Albufeira, referente ao Processo de Obras n.º _____ / _____.

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 requerimento correspondem à verdade.

Este requerimento deverá ser acompanhado por:

1. Cópia do documento comprovativo da legitimidade do requerente;
2. Planta de localização à escala 1/2.000, com indicação precisa do local.

Pede Deferimento,

Albufeira, ____ de _____ de 20 ____

O/A Requerente

Recebi comprovativo da entrega na Câmara Municipal.

____/____/____ O Requerente _____

Recebidos e conferidos os elementos anexos, os quais se encontram em condições de aceitação.

____/____/____ O Funcionário _____

¹ Indicar a qualidade em que apresenta o pedido (Proprietário, Usufrutuário, Superficiário ou Outro)