

Registo	Informação	Despacho	Taxas
Reg. n.º _____ Em ____/____/____ O Funcionário _____	_____ _____ _____ O Chefe da DTOU _____	_____ _____ Em ____/____/____ A Presidente _____	Taxa a cobrar: _____ € Pela Guia n.º _____ Em ____/____/____ O Funcionário _____

CERTIDÃO DE LOCALIZAÇÃO EM ÁREA DE REABILITAÇÃO URBANA ARU

Exma. Senhora

Presidente da Câmara Municipal de PENEDONO

_____, contribuinte fiscal n.º _____,
_____, com sede/morada em _____,
freguesia de _____, Concelho de _____,
código postal n.º _____ - _____, telemóvel _____, email _____
na qualidade de _____, VEM requerer à V. Exa. a certidão comprovativa do
imóvel em Área de Reabilitação Urbana, para o prédio urbano sito em _____
_____, descrito na matriz sob o artigo matricial n.º _____ da freguesia
de _____

Antecedentes

- ☐ Processo licença n.º _____ ☐ Outro _____
☐ Processo comunicação prévia n.º _____ ☐ Outro _____
☐ Processo informação prévia n.º _____
☐ Outro (indique) _____

Junta para o efeito:

- ☐ Comprovativo da qualidade de titular, se aplicável
☐ Caderneta predial e ou chave de acesso à Certidão Permanente do prédio abrangido
☐ Planta de localização do imóvel
☐ Outros _____

Autorizo o envio de eventuais notificações referentes ao procedimento iniciado pelo presente requerimento,
para o seguinte endereço eletrónico: _____

Aos ____ de _____ de 202__

Pede Deferimento,

O requerente, _____ (1)

(Cartão de cidadão/B.I. n.º _____ de, ____/____/____)