

# Vistoria complementar de verificação

CMPB.R.058.00



Praça Dr. António Lacerda, 4980-620 Ponte da Barca  
Telef.: 258 480 180 | Fax: 258 480 189 | NIF: 505676770  
[www.cmpb.pt](http://www.cmpb.pt) | e-mail: [geral@cmpb.pt](mailto:geral@cmpb.pt)

**Exmo. Sr.  
Presidente da Câmara Municipal de Ponte da Barca**

## Identificação do(a) Requerente

Nome / Designação:						
Domicílio / Sede:						
Freguesia:	Concelho:	Código Postal:				
BI / CC / Passaporte:	Validade:	NIF:	C.A.E.:			
Telefone:	Fax:	Email:				
Na qualidade de:	<input type="checkbox"/> Proprietário(a)	<input type="checkbox"/> Usufrutuário(a)	<input type="checkbox"/> Locatário(a)	<input type="checkbox"/> Administração condomínio	<input type="checkbox"/> Outra qualidade:	

**Requer a realização de VISTORIA COMPLEMENTAR, após cumprimento das condicionantes fixadas no Auto de Vistoria emitido em** / / .

Processo Classificação - GSP : / N.º / Ano

Tipo de Ocupação	N.º Unidades de Ocupação
<input type="checkbox"/> Habitação;	
<input type="checkbox"/> Comércio ou serviços não enquadrados nas opções seguintes;	
<input type="checkbox"/> Armazéns ou Indústrias;	
<input type="checkbox"/> Restauração e/ou Bebidas;	
<input type="checkbox"/> Recinto de espetáculos e divertimentos públicos (inclui salão de jogos);	
<input type="checkbox"/> Comércio ou serviços da Portaria nº 33/2000, de 28 de janeiro (alimentares ou não alimentares);	
<input type="checkbox"/> Empreendimento Turístico, com quartos e incluindo:	
<input type="checkbox"/> Estabelecimento comercial	
<input type="checkbox"/> Restauração e/ou Bebidas	
<input type="checkbox"/> Serviços	
<input type="checkbox"/> Outras ocupações:	
<input type="checkbox"/> Edifício – escolar;	
<input type="checkbox"/> Tipo Hospitalar;	
<input type="checkbox"/> Tipo Administrativo;	
<input type="checkbox"/> Outra:	

Autorizo a notificação por via de correio eletrónico, cujo endereço é o acima indicado.

**Pede deferimento,**

Ponte da Barca, de de  
O(A) Requerente,

BI/CC: , emitido em Arquivo(BI):

Dados a preencher pelo(a) signatário(a), nos termos do DL 250/96, de 24 de dezembro

## A preencher pelo(a) responsável pela verificação:

- O pedido está instruído com os elementos necessários.  
 Existem deficiências ou omissões na instrução do pedido, tendo sido informado o(a) requerente da provável rejeição liminar. Contudo, por sua insistência, foi aceite.