

Vistoria de verificação da segurança e salubridade

CMPB.R.057.00



Praça Dr. António Lacerda, 4980-620 Ponte da Barca
Telef.: 258 480 180 | Fax: 258 480 189 | NIF: 505676770
www.cmpb.pt | e-mail: 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, ao abrigo do art.º 89º do RJUE, VISTORIA ao edifício ou fração:

| | | | |
|------------------------------------------|------------|------------|-----------------------------|
| Sito em Rua | N.º | Lugar | |
| Freguesia | | | |
| Propriedade de: | | | |
| Domicílio: | | | |
| Código Postal: | - | Freguesia: | Concelho de Ponte da Barca. |
| Identificação fiscal de Contribuinte n.º | Emitido em | / | / |

Para que a Câmara Municipal:

1. Determine a execução de obras de conservação, em virtude do citado edifício ou fração apresentar más condições de segurança ou de salubridade, designadamente:

2. Ordene a demolição total ou parcial das construções no prédio identificado, uma vez que as mesmas ameaçam ruína ou oferecem perigo para a saúde pública e para a segurança das pessoas.

Elementos obrigatórios:

- Planta de localização e enquadramento;
- Certidão da descrição e de todas as inscrições em vigor emitida pela Conservatória do Registo Predial referente ao prédio ou prédios abrangidos ou código da certidão permanente.

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.