

CERTIDÃO DE LOCALIZAÇÃO DE IMÓVEL EM ÁREA DE REABILITAÇÃO URBANA (ARU)

Registo n.º:	
Processo n.º:	
Registado em:	

Exmo.(a). Senhor(a)
Presidente da Câmara Municipal Estarreja



1. REQUERENTE

Requerente	<input type="checkbox"/> Singular	<input type="checkbox"/> Coletiva
Nome/Denominação:*		
Domicílio/Sede:*	N.º:	Lote/Andar:
Código Postal:	Localidade:*	
Freguesia:		
NIF/NIPC:*	Data de Nascimento:	
Tipo de Documento de Identificação:	N.º:	
Válido até:	Certidão Comercial Permanente (Código):	
Contacto Telefónico:		
E-mail:		
Qualidade de:		

(Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório)



2. REPRESENTANTE

Representante	<input type="checkbox"/> Singular	<input type="checkbox"/> Coletiva
Nome/Denominação:		
Domicílio/Sede:	N.º:	Lote/Andar:
Código Postal:	Localidade:	
Freguesia:		
NIF/NIPC:		
Tipo de Documento de Identificação:	N.º:	
Válido até:	Procuração Online (Código):	
Contacto Telefónico:		
E-mail:		
Qualidade de:		



3. NOTIFICAÇÕES

Consinto que as notificações/ comunicações sejam feitas via: (aplicável a pessoas singulares)	<input type="checkbox"/> E-mail	
	<input type="checkbox"/> Telefone	
As notificações/comunicações feitas por via postal deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada:	<input type="checkbox"/> Requerente	
	<input type="checkbox"/> Representante	
	<input type="checkbox"/> Outra morada (por favor, indique):	
Domicílio/Sede:	N.º:	Lote:
Código Postal:	Localidade:	
Freguesia:		

4. PEDIDO

Vem requerer, a emissão de certidão comprovativa da localização do imóvel identificado em Área de Reabilitação Urbana (ARU).

Local

Morada: *			
Freguesia: *			
N.º:		Lote/Andar:	
Código Postal: *			
Sítio ou Lugar:			

Registo Predial

N.º do Registo:	
Código de Acesso à Certidão Permanente do Registo Predial:	

Identificação Matricial

Tipo: *			
<input type="checkbox"/> Urbano			
Artigo(s):			
<input type="checkbox"/> Rústico			
Artigo(s):			
<input type="checkbox"/> Omisso			

Pedido de isenção de taxas:	<input type="checkbox"/> Isenção de taxa	<input type="checkbox"/> Redução de taxa
-----------------------------	--	--

Identificação da taxa para qual solicita isenção ou redução: *

--

Fundamentação do pedido de isenção ou redução: *

--

5. OUTROS DADOS DO PEDIDO

Antecedentes

Descrição	N.º
Licença/Alvará de Licença	
Comunicação Prévia (n.º de processo)	
Informação Prévia (n.º de processo)	
Licença/Alvará de Utilização	
Outro:	



6. INFORMAÇÕES ADICIONAIS

- Os dados pessoais recolhidos neste pedido são necessários, única e exclusivamente, para dar cumprimento ao disposto no artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA), no artigo 17.º do Decreto-Lei n.º 135/99, de 22 de abril e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado.
- O tratamento dos dados referidos no ponto 1 por parte do Município de Estarreja respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base nas seguintes condições:
 - Responsável pelo tratamento** – Município de Estarreja;
 - Finalidade do tratamento** – Cumprimento de uma obrigação jurídica (CPA e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado) ou necessário ao exercício de funções de interesse público;
 - Destinatário(s) dos dados** – Serviço municipal com competência para analisar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor;
 - Conservação dos dados pessoais** – Prazo definido na legislação aplicável ao pedido.
- Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município consulte o nosso site em <https://www.cm-estarreja.pt/> ou envie um e-mail para <https://www.cm-estarreja.pt/>.
- Os documentos apresentados no âmbito do presente pedido são documentos administrativos, pelo que o acesso aos mesmos se fará em respeito pelo regime de acesso à informação administrativa e ambiental e reutilização dos documentos administrativos (Lei n.º 26/2016, de 22 de agosto).



7. OUTRAS DECLARAÇÕES

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.

Pede deferimento,	
Estarreja,	
<input type="checkbox"/> O(A) Requerente	<input type="checkbox"/> O(A) Representante
(Assinatura do(a) requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar)	

<input type="checkbox"/> Conferi a identificação do(a) Requerente/Representante através dos documentos de identificação exibidos.
<input type="checkbox"/> Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.
O(A) Funcionário(a)

Responsável pela Direção do Procedimento:	Vereador com as respetivas competências delegadas		
Contacto Telefónico:	234840600	E-mail:	geral@cm-estarreja.pt

Gestor(a) do Procedimento:	Divisão de Gestão Urbanística e Territorial		
Contacto Telefónico:	234 840 600	E-mail:	dgut@cm-estarreja.pt



DOCUMENTOS A APRESENTAR

Para o efeito, apresenta os documentos que se elencam:
<input type="checkbox"/> Certidão da descrição e de todas as inscrições em vigor emitida pela conservatória do registo predial referente ao prédio ou prédios abrangidos ou, quando omissos, certidão negativa do registo predial;
<input type="checkbox"/> Caderneta predial onde constem os correspondentes artigos matriciais;
<input type="checkbox"/> Requerente - Documento(s) comprovativo(s) da legitimidade;
<input type="checkbox"/> Representante - Documento(s) comprovativo(s) da qualidade de representante;
<input type="checkbox"/> Planta de localização com delimitação do prédio;
<input type="checkbox"/> Fundamentação da Não Apresentação de Documentos;
<input type="checkbox"/> Outro(s):