

Vistoria de verificação da segurança e salubridade

CMPB.R.057



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		

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.

O assunto relaciona-se com algum processo existente:

Não

Sim →

Não sabe ou não tem certeza, contudo apresenta dados que permitem a análise dos serviços.

Documentos a apresentar:

■ 1. Planta de localização e enquadramento;

■ 2. 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.

Vistoria de verificação da segurança e salubridade

CMPB.R.057



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

A submissão deste formulário implica os consentimentos infra de aceitação dos termos e condições no que diz respeito a dados pessoais. Os dados recolhidos serão objeto de tratamento interno, não sendo cedidos a terceiros/as para além das obrigações legais. Após a finalização do tratamento os dados serão armazenados de forma segura pelo período exigido por lei. Para esclarecimentos adicionais ou exercício de direitos relativo à proteção de dados poderá utilizar o contacto: rgpd@cmpb.pt.

Autorizo o tratamento e armazenamento dos dados recolhidos no presente requerimento pela V/ Entidade, nos prazos legais definidos, e para efeitos do cumprimento do disposto no RGPD.

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 a pessoa requerente sido informada da provável rejeição liminar. Contudo, por sua insistência, foi aceite.