

# Vistoria complementar de verificação

CMPB.R.058



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@geral@cmpb.pt](mailto:geral@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:  |                          |

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](mailto: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.**

# Vistoria complementar de verificação

CMPB.R.058



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@geral@cmpb.pt](mailto:geral@geral@cmpb.pt)

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

Pede deferimento,

Ponte da Barca, [redacted] de [redacted] de [redacted]  
O/A Requerente,

BI/CC: [redacted], emitido em [redacted] Arquivo(BI): [redacted]

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.