

VISTORIA DE VERIFICAÇÃO DE SEGURANÇA E SALUBRIDADE

Livro de registo: _____	
Reg. Ent. n.º: _____	
Processo n.º: _____	
Registado em: _____	
O Trabalhador: _____	

Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Alter do Chão

REQUERENTE

Nome: _____

Domicílio/Sede: _____ Nº: _____ Lote: _____ Código Postal: _____

Localidade: _____ Freguesia: _____ Concelho: _____

NIF/NIPC: _____ BI/CC: _____ Passaporte: _____ Válido até: _____

Estado Civil: _____ Profissão: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____ Fax: _____

E-mail: _____

Caixa Postal Eletrónica (ViaCTT): _____

REPRESENTANTE

Nome: _____

Domicílio/Sede: _____ Nº: _____ Lote: _____ Código Postal: _____

Localidade: _____ Freguesia: _____ Concelho: _____

NIF/NIPC: _____ BI/CC: _____ Passaporte: _____ Válido até: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____ Fax: _____

E-mail: _____

Caixa Postal Eletrónica (ViaCTT): _____

Qualidade de: Representante Legal Mandatário Gestor de Negócios Outros _____

NOTIFICAÇÕES/COMUNICAÇÕES

Mais **consente** que as notificações/comunicações do município lhe sejam feitas via:

Caixa Postal Eletrónica (ViaCTT) Telefone Telefax

Não obstante, as notificações/comunicações por via postal deverão ser enviadas para a seguinte morada:

Requerente Representante Outra morada (por favor, indique):

Domicílio/Sede: _____ Nº: _____ Lote: _____ Código Postal: _____

Localidade: _____ Freguesia: _____ Concelho: _____

EXPOSIÇÃO DO PEDIDO* (Assinale com X a quadricula respetiva e preencha o que lhe interessa)

Vem requerer vistoria para verificação das condições de segurança e salubridade do Edifício Fração
sito em _____, freguesia _____
Propriedade de _____
Morada _____
Código-Postal _____ - _____, freguesia _____, concelho _____
N.º de Identificação Fiscal _____

Para que a Câmara Municipal:

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.

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

DOCUMENTOS A ENTREGAR

Para o efeito, junta os documentos que se elencam:

Documento(s) de Identificação:

Requerente – Pessoa Singular: Cartão de Cidadão ou B.I. e Cartão de Contribuinte;

Requerente - Pessoa Colectiva: Certidão Comercial Permanente ou Código de Acesso à Certidão
Comercial Permanente _____;

Representante – Documento comprovativo da qualidade de representante.

Outros: _____

OBSERVAÇÕES

O subscritor, 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,

Alter do Chão,

O Requerente/ O Representante,

Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.

(Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar)

(O Funcionário)

Gestor do Procedimento:

Telefone:

E-mail: