



Serviço de Planeamento

Pedido de certidão do estatuto dos benefícios fiscais CMM_BF

Ex.mo Senhor Presidente da Câmara Municipal de Machico

Processo nº
Data
Funcionário
Guia n.º

Identificação do Requerente:						
Nome:						
Morada:						
Freguesia:				Código Postal:		
NIF:		Nº BI ou Cidadão		Válido até:		
Telefone:		Telemóvel:		Fax:		
Email:						
Na Qualidade de:	Proprietário	Usufrutuário	Arrendatário	Superficiário	Outro	

Identificação do prédio:						
Inserido na ARU de:						
Morada:						
Freguesia:				Localidade:		
Conservatória:		Nº Registo Predial:		Inscrito na matriz sob o(s) artigo(s):		
Frações:		Processo de Obras: ^{a)}		Obra não sujeita a controlo prévio		
^{a)} Indicar caso se tratem de obras sujeitas a controlo prévio						

Registo de avaliações do estado de conservação			
Registo de avaliação inicial n.º:		Admitida em:	
Registo de avaliação final n.º:		Admitida em:	

Pretensão:	
Requer a V. Ex. ^a a emissão de Certidão Comprovativa:	
	Da realização de obras de reabilitação no imóvel supra identificado, localizado em área de reabilitação urbana, prevista nos nº 17 e 23, do artigo 71º (Incentivos à Reabilitação Urbana), do Estatuto dos Benefícios Fiscais;

Regime de notificação:				
Solicita-se que as notificações referentes ao procedimento indicado pelo presente requerimento sejam dirigidas ao:				
Próprio		Técnico autor do projeto e/ou coordenador do processo		Outro
Através de:	Via Postal (regime simples)			E-mail
Preencher quando a pessoa a notificar não seja o próprio				
Nome:				
Morada:				
Freguesia:			Código Postal	
Concelho:				
Telefone:		Telemóvel:		Fax:
E-mail:				

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 documento correspondem à verdade.

Pede deferimento:			
Assinatura:		Data:	
O Funcionário de Atendimento:		Data:	