



CÂMARA MUNICIPAL

Espaço reservado aos serviços

**REQUERIMENTO PARA:**

REVISÃO DE RENDA  
AUTORIZAÇÃO PARA EFECTUAR OBRAS NA HABITAÇÃO  
VISTORIA AO FOGO  
MUDANÇA DE TITULARIDADE DO ARRENDAMENTO

Despacho:

Nº Reg. DUR \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Nº Guia: \_\_\_\_\_ Valor: \_\_\_\_\_  
Rubrica: \_\_\_\_\_

**Exmº Sr. Presidente da Câmara Municipal de Torres Novas**

(nome do requerente) \_\_\_\_\_  
contribuinte nº \_\_\_\_\_, com morada na (Rua, Avª) \_\_\_\_\_  
(nº/lote) \_\_\_\_\_ (andar) \_\_\_\_\_ (localidade) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (cód.postal) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, Freguesia  
de \_\_\_\_\_ com o telefone nº \_\_\_\_\_ e fax nº \_\_\_\_\_, e-mail  
\_\_\_\_\_  
nascido em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ portador do Bilhete de Identidade nº \_\_\_\_\_, datado de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_,  
emitido pelo Arquivo de Identificação de \_\_\_\_\_, com o nº de morador / código \_\_\_\_\_ vem, na qualidade de  
arrendatário do fogo sito na (Rua, Avª) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (nº/lote) \_\_\_\_\_, andar \_\_\_\_\_ em (localidade) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, Freguesia de \_\_\_\_\_

requerer a Vª Exª: (escolha opção):

**Revisão de Renda.**

**Autorização para efectuar obras na habitação.** Pelos seguintes motivos : \_\_\_\_\_

sendo as obras a realizar as seguintes: \_\_\_\_\_

**Vistoria ao fogo.** Pelo facto do mesmo ter as seguintes deficiências : \_\_\_\_\_

O requerente declara que:

- Tem rendas em dívida;
- Não tem rendas em dívida;

**Mudança de titularidade do arrendamento**, por:

- Falecimento do Titular do Arrendamento;
- Divórcio / Separação do Titular do Arrendamento;

Pede deferimento

Torres Novas, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_\_

O Requerente,

.....

Departamento de Administração Urbanística

Rua General António César de Vasconcelos Correia 2350-421 Torres Novas Telefone: 249 839 430 Fax: 249 811 780 Mail: dau@cm-torresnovas.pt



CÂMARA MUNICIPAL

### Instruções

#### J U N T A R :

- Exibir Bilhete de Identidade
- Exibir Cartão de Contribuinte

#### N O T A :

- No caso de **peças colectivas** deve ser apresentado documento onde se verifique a legitimidade de quem tem poderes para assinar;
- Na qualidade de **mandatário** deve juntar fotocópia da procuração;
- Na qualidade de **proprietário** ou **superficial** deve juntar certidão da conservatória válida e quando o prédio estiver omissa, certidão negativa do registo predial acompanhada da fotocópia da caderneta predial onde constem os artigos matriciais correspondentes ao prédio.
- No caso de **co-propriedade** deverá ser apresentada fotocópia do B.I. de todos os co-proprietários. Em caso de administração conjunta ou de empresa deverá ser apresentada fotocópia do registo comercial / pessoa colectiva.

#### Direito à Informação

- Responsável pelo tratamento → Presidente da Câmara
- Finalidades de tratamento → Tratamento informático do processo do requerente.
- Destinatários ou categorias de destinatários dos dados → serviços municipais interventores no processo.
- As respostas aos dados integrantes no formulário são obrigatórias sob pena de indeferimento do pedido.
- Os dados disponibilizados podem ser acedidos e alterados pelo requerente até despacho por parte do decisor político. Após esse momento qualquer alteração implica apresentação de novo pedido.

#### RECIBO DE ENTREGA DE REQUERIMENTO REGº SM \_\_\_\_\_

**ASSUNTO:** PEDIDO DE REVISÃO DE RENDA/AUTORIZAÇÃO PARA EFECTUAR OBRAS NA HABITAÇÃO/VISTORIA AO FOGO/MUDANÇA DE TITULARIDADE DO ARRENDAMENTO  
Assinatura do Funcionário : \_\_\_\_\_

Categoria : \_\_\_\_\_ Data : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_



Departamento de Administração Urbanística

Rua General António César de Vasconcelos Correia 2350-421 Torres Novas Telefone: 249 839 430 Fax: 249 811 780 Mail: dau@cm-torresnovas.pt