

**DESPACHO**

**PRESIDENTE DA CÂMARA**

**DATA**

**EXMO SENHOR PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE FIGUEIRÓ DOS VINHOS**

**REQUERENTE (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)**

NOME/DESIGNAÇÃO \_\_\_\_\_  
ENDEREÇO \_\_\_\_\_  
FREGUESIA \_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_  
TELEFONE \_\_\_\_\_ TELEMÓVEL \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_  
BI/CC \_\_\_\_\_ VÁLIDO ATÉ \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_  
CÓDIGO CERTIDÃO COMERCIAL \_\_\_\_\_  
NA QUALIDADE DE  PROPRIETÁRIO  USUFRUATUÁRIO  LOCATÁRIO OUTRO \_\_\_\_\_

**REPRESENTANTE**

NOME \_\_\_\_\_  
BI/CC \_\_\_\_\_ VÁLIDO ATÉ \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_  
CÓDIGO CERTIDÃO PROCURAÇÃO \_\_\_\_\_  
NA QUALIDADE DE  MANDATÁRIO  SÓCIO-GERENTE  ADMINISTRADOR OUTRO \_\_\_\_\_

**CONTACTOS (PARA EFEITOS DE NOTIFICAÇÃO)**

ENDEREÇO \_\_\_\_\_  
FREGUESIA \_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_  
TELEFONE \_\_\_\_\_ TELEMÓVEL \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

**VEM REQUERER**

Ao abrigo do Regulamento Municipal de Apoio à Recuperação de Habitações Degradadas, o apoio previsto no artigo 3º do Regulamento, para a melhoria das condições habitacionais da sua habitação:

**Tipologia do Apoio**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Composição do Agregado Familiar**

A PREENCHER PELO REQUERENTE				A PREENCHER PELOS SERVIÇOS
NOME	PARENTESCO	PROFISSÃO	IDADE	RENDIMENTOS
Requerente	Titular			

### Despesas Mensais do Agregado Familiar

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS	
PRODUTO	VALOR
Habitação	
Despesas de Saúde	
Outros	
TOTAL	

Observações :

### Documentos a anexar

- Atestado de residência emitido pela respetiva Junta de Freguesia, comprovativo do disposto na alínea a), do n.º 1, do artigo 4.º, das condições de acesso, referidas no regulamento e da composição do agregado familiar;
  - Declaração de rendimento mensal atual de todos os elementos que integram o agregado familiar, emitida pela entidade patronal;
  - Documento comprovativo da propriedade, compropriedade, posse, cedência ou herança indivisa do imóvel, ou autorização do respetivo proprietário, comproprietário ou restantes usufrutuários ou herdeiros para a realização das obras e em como não aumentará a renda ou intentará ação de despejo no prazo de 5 anos, consoante o caso;
- Um dos seguintes documentos:
- Fotocópia da declaração de IRS relativa ao ano civil anterior a que se refere o pedido ou;
  - Declaração da repartição de finanças que comprove a isenção ou;
  - Atestado emitido pela Junta de Freguesia de residência comprovativo da situação profissional.

### Declaração de Compromisso

O/A requerente \_\_\_\_\_, declara sob compromisso de honra, que para poder beneficiar dos apoios previstos no Regulamento Municipal de Apoio à Recuperação de Habitações Degradadas:

- a) As declarações prestadas no formulário de candidatura correspondem à verdade;
- b) Reúne as condições de acesso previstas no artigo 4º e/ou 5º do Regulamento.

O declarante obriga-se ainda, por este meio, a respeitar integralmente todas as condições estabelecidas no Regulamento, para usufruir do apoio requerido, sujeitando-se, no caso de violação do mesmo, às sanções previstas no artigo 16º.

### PEDE DEFERIMENTO

REQUERENTE/REPRESENTANTE \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

O requerente responsabiliza-se pela informação prestada, quanto à pretensão e conteúdo

- AUTORIZO O MUNICÍPIO DE FIGUEIRÓ DOS VINHOS A UTILIZAR OS DADOS FORNECIDOS NO PRESENTE REQUERIMENTO NO ÂMBITO DO PROCESSO A QUE SE DESTINA, BEM COMO OS CONTACTOS PESSOAIS PARA COMUNICAÇÕES NO ÂMBITO DESTES E DE OUTROS PROCESSOS.

### A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

- ASSINATURA DO(S) REQUERENTE(S) FOI CONFIRMADA PELA EXIBIÇÃO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO.
- O PEDIDO ESTÁ INSTRUÍDO COM OS ELEMENTOS SUPRA INDICADOS PELO REQUERENTE.
- EXISTEM DEFICIÊNCIAS OU OMISSÕES NA INSTRUÇÃO DO PEDIDO, TENDO SIDO INFORMADO O REQUERENTE DO PROVÁVEL PEDIDO DE APERFEIÇOAMENTO. CONTUDO, POR SUA INSISTÊNCIA, FOI ACEITE.

### OBSERVAÇÕES

O TÉCNICO DE ATENDIMENTO \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_