Exmo. Senhor Presidente

da Câmara Municipal do Porto

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Requerente** | | | | | | | | | |
| Nome |  | | | | | | | | |
| N.º de Identificação Fiscal |  | | | Código da Certidão Comercial Permanente [Entidade coletiva] | | | | |  |
| N.º de Identificação Civil  [C.C., B.I., Passaporte] |  | | | | | | Validade | |  |
| Morada |  | | | | | | | | |
| Freguesia |  | | | | | | Código Postal | |  |
| Localidade |  | | | | | | | | |
| Telefone/Telemóvel |  | | | E-mail | |  | | | |
| Na qualidade de: | Proprietário | Usufrutuário | Locatário | | Superficiário | | | Outro |  |
| Por ser mais seguro, rápido e amigo do ambiente, a Câmara Municipal do Porto envia as notificações para o e-mail indicado, no decorrer deste processo [Parte A do Código Regulamentar do Município do Porto]  Não autorizo o envio de notificações para o e-mail indicado. | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Representante** | | | | | | | | | |
| Nome |  | | | | | | | | |
| N.º de Identificação Fiscal |  | | | | | | | | |
| N.º de Identificação Civil  [C.C., B.I., Passaporte] |  | | | | | | Validade | |  |
| Telefone/Telemóvel |  | | | E-mail |  | | | | |
| Na qualidade de: | Mandatário | Sócio-gerente | Administrador | | | Outro | |  | |

|  |
| --- |
| 1. **Pedido** |
| Venho requerer para o imóvel abaixo especificado: |
| **Inspeção para verificação da realização das obras**, impostas na sequência da vistoria realizada  **[**nos termos do [Decreto-Lei n.º 555/99, de 16 de dezembro](https://diariodarepublica.pt/dr/detalhe/decreto-lei/555-1999-655682) (Regime Jurídico da Urbanização e Edificação), na atual redação]. |
| **Inspeção para verificação das condições de habitabilidade**,com vista à instrução de pedido de habitação social  [nos termos do [Decreto-Lei n.º 4/2015, de 7 de janeiro](https://diariodarepublica.pt/dr/detalhe/decreto-lei/4-2015-66041468) (Código do Procedimento Administrativo), na atual redação]. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Local |  | | | N.º |  |
| N.º do artigo matricial da Conservatória do Registo Predial  (obrigatório caso ainda não o tenha facultado à CMP) | |  | | | |
| Freguesia |  | | Fração/Frações |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Inspeção para verificação das condições de habitabilidade**  **Identificação do(s) proprietário(s) da(s) fração(ões):** | | | | | | |
| Nome |  | | | | N.º de Identificação  Fiscal |  |
| Morada  (residencial ou profissional) | | |  | | Contacto |  |
| Código Postal | |  | |  | | |
| Nome |  | | | | N.º de Identificação  Fiscal |  |
| Morada  (residencial ou profissional) | | |  | | Contacto |  |
| Código Postal | |  | |  | | |

|  |
| --- |
| **Inspeção para verificação das condições de habitabilidade**  **Tempo de residência na habitação** |
| Reside na habitação/fração há mais de 5 anos?  Sim  Não (se for o caso, não é possível pedir a inspeção) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Antecedentes** | | |
| Pedido de isenção do pagamento de taxa | Registo CMP n.º |  |

|  |
| --- |
| 1. **Documentos instrutórios** |
| Para análise deste pedido, não é necessário anexar qualquer documento. |
| 1. Elementos que o requerente pretenda apresentar:  1.1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_  1.2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| 1. **Observações** |
| 1. É obrigatório o preenchimento dos campos “**Identificação do(s) proprietário(s) da fração(ões)”** e o cumprimento do “**Tempo de residência na habitação”** (há mais de 5 anos) para a marcação de inspeção para verificação das condições de habitabilidade. |
| 1. No caso de solicitar a isenção do pagamento da taxa devida deverá formalizar o pedido em formulário próprio. |
| 1. Os [formulários](https://portaldomunicipe.cm-porto.pt/formularios) e o [Código Regulamentar do Município do Porto](http://crmp.cm-porto.pt/) podem ser consultados em [https://portaldomunicipe.cm-porto.pt](https://portaldomunicipe.cm-porto.pt/)   Para qualquer esclarecimento adicional, contacte-nos de 2.ª a 6.ª feira, das 9h00 às 19h00, através da Linha Porto. 220 100 220 (chamada para a rede fixa nacional). |

|  |
| --- |
| 1. **Tratamento de dados pessoais** |
| **1. Não junte nenhum dado ou documento pessoal que não lhe pedimos!**  Colabore connosco na proteção da sua privacidade!  Não junte o seu cartão de cidadão, atestados ou relatórios médicos ou qualquer outro documento de caráter pessoal, a menos que o Município o solicite expressamente.  Se juntar estes documentos, o Município pode ter que permitir o seu acesso a terceiros, por força da Lei de Acesso aos Documentos Administrativos. |
| **2.** O Município do Porto utiliza os seus dados pessoais para dar resposta aos seus pedidos, proceder à instrução dos seus processos, prestar informações sobre assuntos da cidade, para fins estatísticos e na realização de estudos de suporte à definição de políticas públicas municipais. |
| **3.** Para informações adicionais sobre as práticas de privacidade do Município do Porto ou contacto com o Encarregado de Proteção de Dados, consulte o nosso site em https://www.cm-porto.pt/legal/politica-de-privacidade. |
| **4.** De acordo com o entendimento da Comissão de Acesso aos Documentos Administrativos os documentos apresentados no âmbito do presente processo são documentos administrativos, pelo que o Município poderá estar obrigado a garantir o seu acesso a terceiros. |
| Tomei conhecimento |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Peço deferimento** | | | |
| Assinatura |  | Data |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| A preencher pela CMP. Notas: | | | |
|  | | | |
| Procedi à verificação. [Técnico de Atendimento] |  | Data |  |