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**
 |
| Venhorequerer a **realização da vistoria de segurança/salubridade ou arranjo estético** para o prédio abaixo identificado:[nos termos do artigo 90.º do Decreto-Lei n.º 555/99 de 16 de dezembro, com a redação que lhe foi dada pelo [Decreto-Lei n.º 136/2014 de 09 de setembro](https://portaldomunicipe.cm-porto.pt/documents/20122/35769/Decreto-Lei%2Bn.%2B136_2014%2Bde%2B9%2Bde%2Bsetembro.pdf/9bc32f78-1194-65ad-8ba4-e57ad68251ff?t=1596534615102) (RJUE)] |

|  |
| --- |
| **Local da vistoria** |
| Rua |  | N.º |  |
| Freguesia |  | Fração(ões) |  |
| **Identificação do(s) proprietário(s) da fração(ões)** |
| Quantos proprietários tem a fração? |  |  |
| Nome |  | N.º de Identificação Fiscal |  |
| Morada(residencial ou profissional) |  | Contacto |  |
| Código Postal |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Quantos proprietários tem a fração? |  |  |
| Nome |  | N.º de Identificação Fiscal |  |
| Morada(residencial ou profissional) |  | Contacto |  |
| Código Postal |  |  |

[No caso de existirem mais proprietários, deverá indicar em anexo]

|  |
| --- |
| **Identificação do prédio** |
| Prédio constituído em regime de propriedade horizontal? | [ ]  Sim \_\_\_\_\_\_ (n.º de frações) | [ ]  Não |
| Tem administração de condomínio? | [ ]  Sim | [ ]  Não |
| **Se respondeu sim, indique** |
| Nome |  | Contacto |  |
| Morada (residencial ou profissional) |  |
| Código Postal |  |  |
| **Descrição da anomalia** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Antecedentes**
 |
| [ ]  Pedido de isenção de 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 “**Qualidade**” do requerente, “**Identificação do(s) proprietário(s) da(s) fração(ões)”** e “**Descrição da anomalia**” para a marcação de vistoria.
 |
| 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 |  |