

Registo de Entrada

MGD n.º _____ / _____

Recebido em ____ / ____ / 20 ____

OPERAÇÕES DE REABILITAÇÃO URBANA (Benefícios Fiscais)

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

N.º de Identificação Fiscal* | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Nome / Denominação* | _____

Domicílio/Sede* | _____

Freguesia* | _____ Cód.Postal* | ____ | ____ | ____ | ____ - ____ | ____ | ____ Concelho* | _____

Contacto Telefónico* | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ E-mail* (Maiúsculas) | _____

Código de acesso à certidão do registo comercial _____

Código de acesso à certidão do registo predial _____

Na qualidade de ☐ Proprietário ☐ Outro _____

IDENTIFICAÇÃO DO LOCAL

Morada do imóvel _____

N.º de frações ou unidades independentes equiparadas _____ Processo de licenciamento/comunicação prévia n.º _____

Processo de reconhecimento de isenção de IMI (vistoria final) n.º _____
(apenas para efeitos de renovação)

VEM REQUERER:

☐ **Vistoria inicial** para aferição do estado de conservação **antes** de obra de reabilitação

☐ **Vistoria final** para aferição do estado de conservação **após** realização de obra de reabilitação para efeitos de:

☐ **Isenção de IMI** por período de 3 anos (artigo 6.º, n.º 1, alínea a) do RABFMAV)

☐ **Isenção de IMT** na aquisição de imóvel cuja intervenção de reabilitação teve início no prazo de 3 anos a contar da data de aquisição (artigo 6.º, n.º 1, alínea d) do RABFMAV)

☐ **Isenção de IMT** na primeira transmissão de imóvel objeto de reabilitação urbana destinado a arrendamento para habitação permanente (artigo 6.º, n.º 1, alínea e) do RABFMAV)

☐ **Isenção de IMT** na primeira transmissão de imóvel objeto de reabilitação urbana destinado à habitação própria e permanente do adquirente. Imóvel obrigatoriamente localizado em Área de Reabilitação Urbana (artigo 6.º, n.º 1, alínea e) do RABFMAV)

☐ **Vistoria para efeitos de renovação da isenção de IMI** por período adicional de 5 anos

- imóvel afeto a **arrendamento para habitação permanente** (artigo 13.º, n.º 1, alínea b) do RABFMAV)

☐ **Vistoria para efeitos de renovação da isenção de IMI** por período adicional de 5 anos

- imóvel afeto a **habitação própria e permanente** (artigo 13.º, n.º 1, alínea b) do RABFMAV)

Arruda dos Vinhos, ____ de ____ de 20 ____.

Pede deferimento

DOCUMENTOS A ANEXAR

- ☐ Caderneta predial;
- ☐ Declaração de não dívida à Segurança Social;
- ☐ Declaração de não dívida às Finanças.

ISENÇÃO IMI

☐ Certificado energético à data da vistoria final pela DOAQV

ISENÇÃO IMT

☐ Nota de liquidação IMT e comprovativo IMT pago

Conferi a documentação. O Funcionário | _____ Rubrica | _____

DECLARAÇÃO/AUTORIZAÇÃO

Declaro, ao abrigo do Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados, que dou o meu consentimento de forma livre, específica e informada, para a recolha e tratamento dos dados recolhidos por parte do Município de Arruda dos Vinhos, podendo os mesmos ser cedidos por outras entidades, sempre que necessário, no âmbito de todas as atividades de tratamento, e manutenção de aplicações informáticas solicitadas pelo Município.

Autorizo o envio de comunicações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico acima indicado*

Sim ☐ Não ☐

*As notificações e comunicações aos interessados de todas as decisões ou informações que possam ser efetuadas por via postal simples, serão realizadas através de correio eletrónico, conforme previsto no artigo 112º do CPA. Sempre que não possa processar-se por via eletrónica, a notificação é efetuada por via postal simples. O requerente presume-se notificado em consonância com o previsto no artigo 113º do CPA.

Autorizo a utilização dos meus contactos para efeitos de divulgação de iniciativas do Município

Sim ☐ Não ☐

Declaro que cumpro com as condições legais necessárias ao exercício da respetiva atividade, nomeadamente em matéria de licenciamento.

Declaro que não me encontro em estado de insolvência, de liquidação, cessação de atividade, ou em qualquer outra situação análoga, nem tenho o respetivo processo pendente.

O Requerente

(Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não puder assinar)



Arruda dos Vinhos
Câmara Municipal

Largo Miguel Bombarda | 2630-112 Arruda dos Vinhos
Tel.: 263 977 000 | Fax: 263 976 586
cm-arruda@cm-arruda.pt | www.cm-arruda.pt

DOAQV
doaqv@cm-arruda.pt