

MUNICÍPIO DO FUNDÃO

Contribuinte nº 506 215 695

Praça do Município

6230-338 Fundão

geral@cm-fundao.pt



CANDIDATURA AOS APOIOS E INCENTIVOS PREVISTOS NO ÂMBITO DA **ARU⁽¹⁾ DA ALDEIA DO ALCAIDE** FORMULÁRIO 3 – Outros Incentivos Financeiros

REQUERENTE				
NOME				
MORADA				
FREGUESIA			CÓDIGO POSTAL	
NIF		NIPC/BI/CC		VÁLIDO ATÉ
TELEFONE		FAX		TELEMÓVEL
E-MAIL				

IMÓVEL OBJETO DE INTERVENÇÃO			
MORADA			
FREGUESIA			CÓDIGO POSTAL
MATRIZ N.º			

OUTROS INCENTIVOS DE NATUREZA FINANCEIRA PREVISTOS NA ARU ⁽¹⁾ (Emissão de declaração pela Câmara Municipal do Fundão para os fins abaixo solicitados)	
<input type="checkbox"/>	Contratos/Protocolos com entidades bancárias
<input type="checkbox"/>	Comparticipações (ex: Porta 65 – Arrendamento Jovem)
<input type="checkbox"/>	Programas Comunitários de apoio ao investimento (ex: JESSICA)
<input type="checkbox"/>	SOS Património – Oficina Móvel (Pequenas reparações no imóvel ou Contacto telefónico 800 207 887)
<input type="checkbox"/>	Outros

OBJETO DO REQUERIMENTO
Requer-se a emissão de declaração pela Câmara Municipal do Fundão para os fins acima solicitados, referente ao imóvel acima identificado, de acordo com o respetivo Programa Estratégico de Reabilitação Urbana, ao abrigo do Decreto-Lei n.º 307/2009, de 23 de outubro, alterado e republicado pela Lei nº 32/2012 de 14 de Agosto.

PEDE DEFERIMENTO
Fundão, de de _____

MUNICÍPIO DO FUNDÃO

Contribuinte nº 506 215 695
Praça do Município
6230-338 Fundão
geral@cm-fundao.pt



DOCUMENTOS INSTRUTÓRIOS DO PEDIDO PARA APOIOS E INCENTIVOS PREVISTOS NA ARU ⁽¹⁾

ANEXO (PDF) " Regulamento – Incentivos Fiscais / Incentivos Financeiros" - extrato do P.E. ⁽³⁾ da ARU⁽¹⁾

OBSERVAÇÕES

- 1 - Se o requerente for uma pessoa coletiva, deve apresentar documento comprovativo de que o(s) subscritor(es) do pedido possui / possuem poder(es) para o(s) representar.
- 2 - Deve assinalar na planta em anexo a localização do edifício.

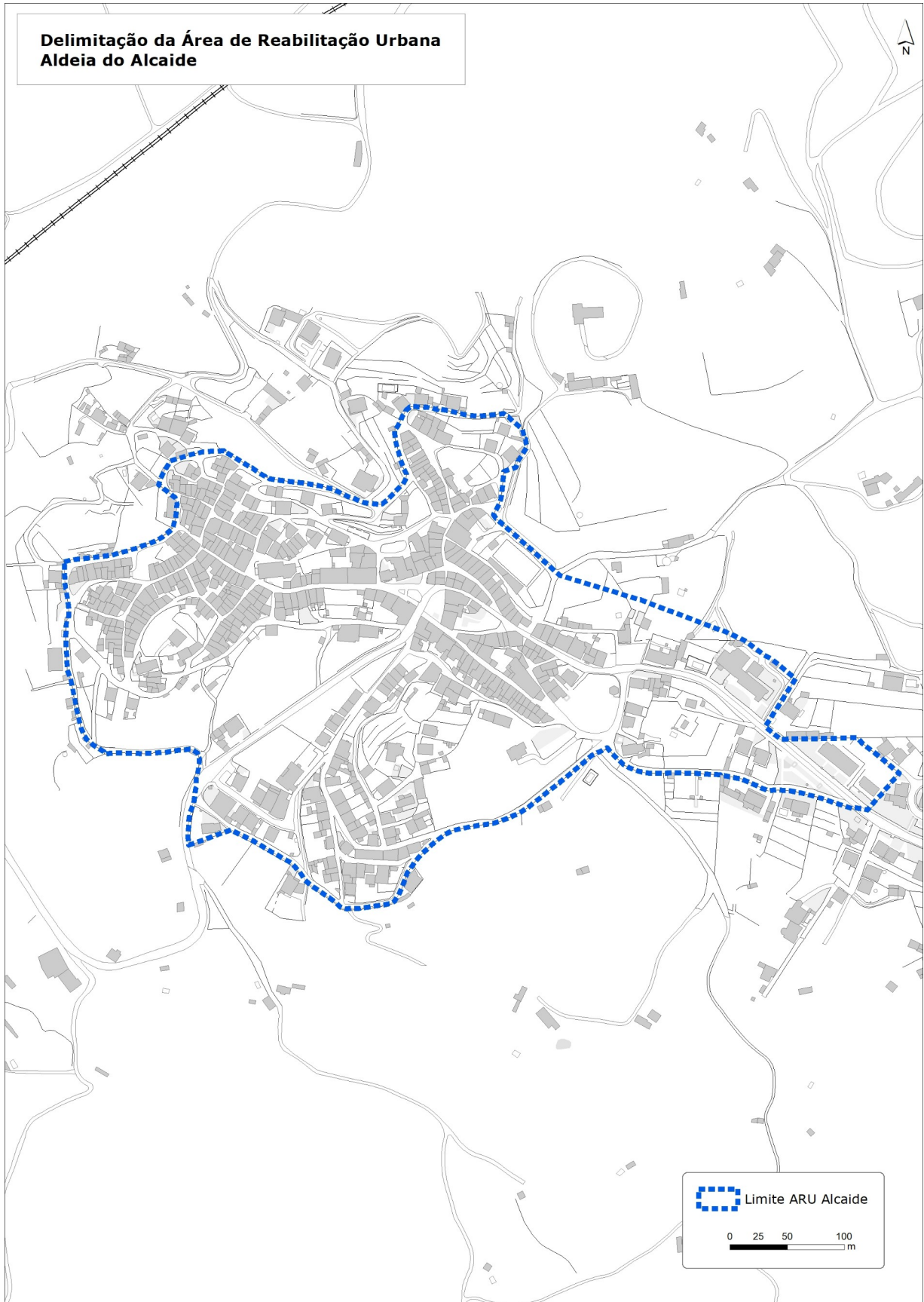
A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

Comprometeu-se a entregar os documentos dos seguintes pontos:

Conferi a identificação do requerente, através de					O Funcionário	
O gestor do procedimento					email	
Guia n.º		Valor de	Data	/ /	O Funcionário	



Delimitação da Área de Reabilitação Urbana Aldeia do Alcaide



REQUERIMENTO PARA APOIOS E INCENTIVOS PREVISTOS NA ARU ⁽¹⁾

- (1) Área de Reabilitação Urbana
- (2) Operação de Reabilitação Urbana
- (3) Plano Estratégico

Formulário 3 – ARU – Outros incentivos Financeiros

rev: out2020