

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⁽²⁾

INCENTIVO FINANCEIRO – Outros Incentivos

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 (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 Programa Estratégico de Reabilitação Urbana da Zona Antiga do Fundão, 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 _____

(1) Fundo Zona Antiga

(2) Área de Reabilitação Urbana

(3) Operação de Reabilitação Urbana

(4) Plano Estratégico

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 ⁽²⁾

ANEXO (PDF) " Regulamento – Incentivos Fiscais / Incentivos Financeiros" - extrato do P.E. ⁽⁴⁾ da ARU⁽²⁾

OBSERVAÇÕES

1 - Se o requerente for uma pessoa colectiva, deve apresentar documento comprovativo de que o(s) subscritor(es) do pedido possui / possuem poder(es) para o(s) representar.

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	

(1) Fundo Zona Antiga

(2) Área de Reabilitação Urbana

(3) Operação de Reabilitação Urbana

(4) Plano Estratégico