



CÂMARA MUNICIPAL DE ALCOCHETE

PEDIDO DE VISTORIA ÀS CONDIÇÕES DE SEGURANÇA, SOLIDEZ E SALUBRIDADE DAS EDIFICAÇÕES

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Alcochete

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome: _____

Na qualidade de:

- ☐ Próprio
☐ Representante
☐ Sócio-gerente/gerente/administrador/diretor

E-mail: _____

Telemóvel: _____ Telefone: _____ Fax: _____

Tipo:

- ☐ Pessoa Singular (empresário em nome individual)
☐ Pessoa coletiva

Nome/ Firma ou denominação social: _____

NIF/ NIPC: _____

Código de consulta da certidão permanente do registo comercial: _____

Morada:

Rua: _____

Porta: _____ Andar: _____ Lado: _____ Lugar: _____

Distrito: _____ Concelho: _____ Freguesia: _____

Localidade: _____

Código Postal: _____ - _____ Localidade Postal: _____

[Preencher se for REPRESENTANTE]

Código de consulta da procuração **online**: _____



CÂMARA MUNICIPAL DE ALCOCHETE

EXPOSIÇÃO DO PEDIDO:

ELEMENTOS ANEXOS

☐ Fotografias;

☐ Outros;

IDENTIFICAÇÃO DO PRÉDIO A VISTORIAR

Localização _____

Artigo Matricial _____ Fração/Andar _____ Freguesia _____

INFORMAÇÃO DO PRÉDIO

N.º entradas _____ Ano de construção _____

Rua	N.º	Andar
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Prédio constituído em Propriedade Horizontal ☐ Sim ☐ Não

Se sim:

N.º total de frações _____

Ocupadas _____ Devolutas _____

Tem administração do Condomínio ☐ Sim ☐ Não

Identificação do Administrador do Condomínio

Nome _____ Telefone _____

Morada _____

Freguesia _____ Concelho _____ Código Postal _____



CÂMARA MUNICIPAL DE ALCOCHETE

Se não:

N.º total de fogos do prédios _____

Ocupados _____ Devolutos _____

Identificação do(s) Proprietário(s)/Usufrutuário(s)

Nome _____ Telefone _____

Morada _____

Freguesia _____ Concelho _____ Código Postal _____

Identificação do Proprietário do prédio/fração causador dos danos

Nome _____ Telefone _____

Morada _____

Freguesia _____ Concelho _____ Código Postal _____

DATA E ASSINATURA

Pede deferimento,

Assinatura _____ Data _____