

**PEDIDO DE PARECER DE ENQUADRAMENTO - IFRRU**  
**(INSTRUMENTO FINANCEIRO DE REABILITAÇÃO E REVITALIZAÇÃO URBANA)**

EXMO. SENHOR PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE ESPINHO

**1. REQUERENTE**

Nome:			
Morada:			
Código-Postal:		NIF:	
BI / CC nº:		Validade:	
Tlf/Tlm:		E-mail:	
Na qualidade de:	<input type="checkbox"/> Proprietário	<input type="checkbox"/> Usufrutuário	<input type="checkbox"/> Arrendatário
	<input type="checkbox"/> Outro. Qual?		

**Nota:** Autoriza o envio de comunicações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado?  Sim  Não

**2. REPRESENTANTE**

Nome:			
BI / CC nº:		Validade:	
		NIF:	
Na qualidade de:	<input type="checkbox"/> Mandatário	<input type="checkbox"/> Sócio-Gerente	<input type="checkbox"/> Administrador
	<input type="checkbox"/> Outro. Qual?		

**3. PEDIDO**

Vem requerer para o edifício(s) ou fração(ões) abaixo identificado(s) a:

- Parecer de enquadramento da operação em PARU/ARU  
 Parecer de enquadramento da operação em PAICD

**4. IDENTIFICAÇÃO DA OPERAÇÃO**

Designação da operação:			
Designação / Nome do Promotor:			
NIF do Promotor:			
Objeto da operação:	Prédio descrito na Conservatória do Registro Predial de		
sob o nº.		e inscrito na matriz sob o artigo	
		, da freguesia de	
Localização do edifício:			
Número do Processo camarário relativo ao Pedido de Licença, à Comunicação Prévia ou ao Pedido de Informação prévia:			

Na ausência de processo camarário, o seu pedido deve ser instruído com os elementos abaixo indicados:

- Documentos comprovativos da qualidade de titular de qualquer direito que lhe confira a faculdade de realização da operação ou da atribuição dos poderes necessários para agir em sua representação;
- Estimativa do custo total da obra;
- Calendarização da execução da obra;
- Fotografias do imóvel
- Planta de localização
- Outro. Qual?

Tomei conhecimento que o pedido de parecer se encontra sujeito ao pagamento de taxa municipal, de acordo com o previsto na Tabela de Taxas Municipais - Parte B (Quadro XX, ponto 10)

**PEDE DEFERIMENTO**

Dou o meu consentimento expresso [cfr. Art.6º, n.º1. al. a) do RGPD] para o tratamento dos meus dados por parte do Município de Espinho, no âmbito do presente formulário.

Espinho \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_