

Ex.mo Senhor Presidente da Câmara Municipal de Arouca:

ASSUNTO: Certidão de localização de prédio em Área de Reabilitação Urbana (ARU)

1. Requerente

Nome/Denominação social: _____

Domicílio/Sede: _____

BI/CC nº _____ NIF _____

Qualidade em que intervém¹: _____

Para efeitos do disposto no nº 1 do artº 63 do CPA, autorizo que as comunicações com o requerente se processem através dos seguintes meios:

Telefax: _____; Telefone : _____; e-mail _____

2. Representante²

Nome: _____

Domicílio: _____

BI/CC nº _____ NIF _____

Qualidade em que intervém³: _____

2. Objeto do pedido

Para efeitos do disposto na alínea a) do nº 1 do artigo 18º, conjugado com o ponto 2.23 da Lista I do CIVA, solicita a V.Ex.ª se digne mandar emitir CERTIDÃO comprovativa de que o imóvel abaixo identificado localiza-se na **Área de Reabilitação Urbana (ARU) de _____**, delimitada pela Assembleia Municipal em sessão de 19.06.2015, publicitada no Diário da República, II série, Aviso nº8384/2015 de 31 de julho, nos termos previstos no Decreto-Lei nº 307/2009, de 23 de outubro, com as alterações que entretanto lhe foram introduzidas.

3. Identificação do imóvel

Prédio urbano/fração autónoma, sito no(a) lugar/Rua/Avenida: _____ Nº _____,
Freguesia: _____, deste concelho, descrito na Conservatória do Registo Predial sob o nº _____, inscrito na matriz predial nº _____.

O prédio aqui identificado corresponde ao imóvel **assinalado na planta** que, anexada, faz parte integrante do presente requerimento.

Em: ____/____/____

O(a) Requerente,

¹ Proprietário, usufrutuário, locatário, ou outro

² Quando for o caso

³ Mandatário, sócio-gerente, administrador ou outro