

Ex.mo Senhor
PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL
DE SEIA

ASSUNTO: Programa “Seia Reviva”

Nome _____,
contribuinte fiscal n.º _____, portador do Bilhete de Identidade n.º _____,
emitido em ____/____/____, pelo Arquivo de Identificação de _____,
residente e _____,
código postal ____ - _____, e-mail _____,
com agregado familiar composto por _____,
na qualidade de (1) _____, do imóvel sito em _____
_____, n.º _____, vem apresentar a V. Ex.
candidatura ao **Programa “Seia Reviva”**.

Pretende proceder a obras de pintura da(s) fachada(s) do prédio localizado em _____
_____, n.º _____
Freguesia de _____. A área das fachadas é de _____ m2
e pretende (2) _____.

Declara ter tomado conhecimento do Regulamento do referido Programa.

Junta os seguintes documentos:

- ☐ Fotocópias do B.I. e N.I.F. do proprietário ou inquilino e de todos os elementos do agregado familiar;
- ☐ Declaração de residência e composição do agregado familiar emitido pela Junta de Freguesia da residência do agregado;
- ☐ Sendo o candidato inquilino, declaração do proprietário que autoriza a pintura das fachadas;
- ☐ Sendo o candidato o condomínio, fotocópia da acta de reunião onde foi aprovada a candidatura ao programa;
- ☐ Planta de localização do imóvel, levantamento fotográfico e cálculo da área das fachadas a pintar.

Pede Deferimento

Seia, _____ de _____ de _____

O(s) requerente(s)

(1) Proprietário/arrendatário/condomínio

(2) Indicar: Tinta ou cal