



## APOIO AO ARRENDAMENTO PARA FINS HABITACIONAIS

Registo n.º:	
Processo n.º:	
Registado em:	

Exmo(a). Senhor(a)  
Presidente da Câmara Municipal de Oliveira do Bairro



### 1. REQUERENTE

Nome:*			
Domicílio:*			
N.º:		Lote/Andar:	
Código Postal:		Localidade:*	
Freguesia:			
NIF:*		Data de Nascimento:	
Tipo de Documento de Identificação:		N.º:	
Válido até:			
Contacto Telefónico:			
E-mail:			
Qualidade de:			

(Os campos assinalados com \* são de preenchimento obrigatório)



### 2. REPRESENTANTE

<input type="checkbox"/> Singular	<input type="checkbox"/> Coletiva		
Nome/Denominação:			
Domicílio/Sede:			
N.º:		Lote/Andar:	
Código Postal:		Localidade:	
Freguesia:			
NIF/NIPC:			
Tipo de Documento de Identificação:		N.º:	
Válido até:		Procuração Online (Código):	
Contacto Telefónico:			
E-mail:			
Qualidade de:			



### 3. NOTIFICAÇÕES

<b>Consinto</b> que as notificações/ comunicações sejam feitas via (aplicável a pessoas singulares):	<input type="checkbox"/> E-mail		
	<input type="checkbox"/> Telefone		
As notificações/comunicações feitas por <b>via postal</b> deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada:	<input type="checkbox"/> Requerente		
	<input type="checkbox"/> Representante		
	<input type="checkbox"/> Outra morada (por favor, indique):		
Domicílio/Sede:			
N.º:		Lote/Andar:	
Código Postal:		Localidade:	
Freguesia:			



Praça do Município, 3770-851 Oliveira do Bairro



+ (351) 234 732 100

NIPC: 501 128 840

RE003V01



cmolb@cm-olb.pt



<https://www.cm-olb.pt/>



#### 4. PEDIDO

Vem requerer, nos termos do Regulamento Municipal de Apoio ao Arrendamento:

Pedido a efetuar: \*

Candidatura

Comunicação de Alterações a Candidatura Apresentada

**Candidatura**

Inicial

Subsequente

Composição do Agregado Familiar:

Nome	Data de Nascimento	Parentesco	Habilitações Literárias	Situação Profissional

**Comunicação de Alterações a Candidatura Apresentada**

Referente ao:

Processo nº: \_\_\_\_\_

Identificação do Processo: \* \_\_\_\_\_

Requerimento nº: \_\_\_\_\_

Relativamente a: \*



Praça do Município, 3770-851 Oliveira do Bairro



+(351) 234 732 100

NIPC: 501 128 840

RE003V01



cmolb@cm-olb.pt



<https://www.cm-olb.pt/>





## DOCUMENTOS A APRESENTAR

Para o efeito, apresenta os documentos que se elencam:

- Requerente - Documento(s) comprovativo(s) da legitimidade;
- Representante - Documento(s) comprovativo(s) da qualidade de representante;
- Documentos de identificação do requerente e dos membros do agregado familiar;
- Certidão do Domicílio Fiscal emitida pela Autoridade Tributária e Aduaneira (AT);
- Documentos comprovativos dos rendimentos auferidos pelo requerente e membros do agregado familiar;
- Documento comprovativo de inscrição no Instituto de Emprego e Formação Profissional (IEFP), nas situações de desemprego;
- Documento(s), emitido(s) pela Autoridade Tributária e Aduaneira, onde constem os bens imóveis propriedade dos membros do agregado familiar;
- Declaração de IRS e respetivas notas de liquidação, relativa a todos os elementos do agregado familiar que exerçam ou tenham exercido atividade profissional, ou, se for caso disso, certidão de isenção emitida pela Autoridade Tributária e Aduaneira;
- Comprovativo da composição do agregado familiar - Autoridade Tributária e Aduaneira (AT) ou Segurança Social;
- Contrato de arrendamento ou contrato promessa de arrendamento;
- Declaração bancária comprovativa do Número de Conta Internacional (IBAN) com identificação do titular;
- Documentos comprovativos da regulação das responsabilidades parentais e do valor da pensão de alimentos, em agregados monoparentais ou com menores sob tutela;
- Documento, emitido pela Segurança Social, com identificação e os valores auferidos de prestações sociais dos membros do agregado familiar aplicáveis;
- Último recibo de renda;
- Autorização de utilização do imóvel arrendado ou documento de isenção;
- Atestado Médico de Incapacidade Multiuso
- Outro(s):