******Programa Integrado de Apoio Social –Mor Solidário**

**EIXO 5 – Melhoria das condições de habitabilidade**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DAGF/SAAG |  |  COORD. PROJ. **Mor Solidário** |
| Reg. Nº  |       | Proc Nº |        |  | Data:  |       |
| Data:  |       |  |
| Funcionário |       |  |  Chefe de Divisão  |       |
| Coord. SAAG |       |  |
| Chefe de Divisão |       |  |

|  |
| --- |
| **Munícipe Requerente** |
|       , portador do [ ]  Bilhete de Identidade / [ ]  Cartão de Cidadão nº      . Emitido em      , pelo arquivo de Identificação de      , contribuinte fiscal nº      .Requerente do Processo nº       /      , para recuperação da habitação sita em      , freguesia de      , concelho de Montemor-O-Novo, solicita a Vª Ex.ª o pagamento da comparticipação municipal. Aprovada por deliberação camarária de      , nos termos do Regulamento do **Eixo 5 do Programa Mor Solidário**, em virtude da obra se encontrar concluída.  |
| Email:       |

|  |
| --- |
| **Em representação do Munícipe Requerente** |
|       , portador do [ ]  Bilhete de Identidade / [ ]  Cartão de Cidadão nº      . Emitido em      , pelo arquivo de Identificação de      , contribuinte fiscal nº      .Requerente do Processo nº       /      , para recuperação da habitação sita em      , freguesia de      , concelho de Montemor-O-Novo, solicita a Vª Ex.ª o pagamento da comparticipação municipal. Aprovada por deliberação camarária de      , nos termos do Regulamento do **Eixo 5 do Programa Mor Solidário**, em virtude da obra se encontrar concluída.  |
| Email:       |

|  |
| --- |
| **Responsável pela Execução da Obra** |
|       , portador do [ ]  Bilhete de Identidade / [ ]  Cartão de Cidadão nº      . Emitido em      , pelo arquivo de Identificação de      , contribuinte fiscal nº      .Responsável pela execução da obra de recuperação da habitação sita em      , freguesia de      , concelho de Montemor-O-Novo, cujo requerente é      , do processo nº       /      , solicita a V.ª Ex.ª o pagamento da comparticipação municipal. Aprovada por deliberação camarária de      , nos termos do Regulamento do **Eixo 5 do Programa Mor Solidário**, em virtude da obra se encontrar concluída.  |
| Email:       |

|  |
| --- |
| Pede Deferimento,Data:       Assinatura do requerente: |