

Registo de Entrada		
Processo n.º	_____	
Recebido em	____/____/20____	
L.º N.º	FL n.º	N.º

PEDIDO DE EMISSÃO DE ALVARÁ DE CONSTRUÇÃO

Exm.º Senhor
Presidente da Câmara Municipal de
Arruda dos Vinhos

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

N.º de Identificação Fiscal* |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

Nome /Denominação* | _____

Domicílio/Sede* | _____

Freguesia* | _____ Cód.Postal* |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____| Concelho* | _____

Contacto Telefónico* |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____| E-mail* (maiúsculas) | _____

BI/NIC |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____| Data de Validade |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

Na qualidade de: Proprietário Mandatário Locatário Outra: _____

* preenchimento obrigatório

PEDIDO / PRETENSÃO

Vem requerer a V. Ex.ª, ao abrigo do disposto no n.º 1 do artigo 76.º do Decreto-Lei n.º 555/99, de 16 de dezembro, na atual redação, emissão do respetivo alvará referente:

Tipo de operação urbanística:

Processo n.º |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____| Construção Reconstrução Ampliação Alteração

em nome de _____

Documentos anexos:

- Apólice de seguro de construção (quando exigível);
- Apólice de seguro que cubra a responsabilidade pela reparação dos danos emergentes de acidentes de trabalhos, nos termos previstos na Lei n.º 100/97, de 13 de setembro;
- Termo de responsabilidade do Diretor Técnico de Obra;
- Termo de responsabilidade do Diretor de Fiscalização de Obra;
- Declaração de titularidade de certificado de classificação de industrial de construção civil ou título de registo na atividade, a verificar no ato da entrega do alvará com a exibição do original;
- Livro de Obra, com a menção do termo de abertura;
- Plano de segurança e saúde;
- _____

Pede deferimento

Arruda dos Vinhos, _____ de _____ de 20____.

(Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não puder assinar)

DECLARAÇÃO/AUTORIZAÇÃO

Declaro, ao abrigo do Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados, que dou o meu consentimento de forma livre, específica e informada, para a recolha e tratamento dos dados recolhidos por parte do Município de Arruda dos Vinhos, podendo os mesmos ser acedidos por outras entidades, sempre que necessário, no âmbito de todas as atividades de tratamento, e manutenção de aplicações informáticas solicitadas pelo Município.

Autorizo o envio de comunicações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico acima indicado*

Sim Não

*As notificações e comunicações aos interessados de todas as decisões ou informações que possam ser efetuadas por via postal simples, serão realizadas através de correio eletrónico, conforme previsto no artigo 112º do CPA. Sempre que não possa processar-se por via eletrónica, a notificação é efetuada por via postal simples. O requerente presume-se notificado em consonância com o previsto no artigo 113º do CPA.

Autorizo a utilização dos meus contactos para efeitos de divulgação de iniciativas do Município

Sim Não

Arruda dos Vinhos, _____ de _____ de 20 ____.

O Requerente,

(Assinatura do Requerente)

Conferi. O Funcionário | _____

Rubrica | _____

