

PEDIDO DE AUTORIZAÇÃO DE UTILIZAÇÃO

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

Requer nos termos legais, a autorização de utilização:

Processo n.º | ____|____|____/____|____|____|____|____|____|____|____| referente ao pedido de _____

em nome de _____

Elementos entregues:

- | | |
|---|---|
| ☐ Livro de Obra | ☐ Termo de responsabilidade subscrito pelo diretor da obra ou pelo diretor de fiscalização da obra |
| ☐ Certidão da Conservatória do Registo Predial | ☐ Termo de responsabilidade para efeitos do n.º 3 do artigo 64.º do RJUE |
| ☐ Certificado de instalação da rede elétrica | ☐ Termo de responsabilidade relativo à conformidade da obra com projeto acústico |
| ☐ Certificado de instalação - telecomunicações | ☐ Certificado de instalação do elevador |
| ☐ Certificação de instalação da rede de gás | ☐ Declaração ou outra prova de reconhecimento profissional dos técnicos |
| ☐ Certificado energético | ☐ Ficha de resumo caracterizadora do edifício quando se trata de edifício de habitação |
| ☐ Certificado de instalação do elevador | ☐ Folha de medições |
| ☐ INE (Q4) _____ | |

☐ Telas Finais de: ☐ Arquitetura ☐ Rede de Águas ☐ Rede de Esgotos ☐ Outro _____
(2 exemplares)

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 | _____

