

PEDIDO DE EMISSÃO DE TÍTULO 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 74.º do Decreto-Lei n.º 555 / 99, de 16 de dezembro, na atual redação, emissão do respetivo recibo que titula a licença e pagamento de taxas:

Tipo de operação urbanística:

Processo n.º | | | | | / | | | | |

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 98/2009, de 4 de setembro;
- Termo de responsabilidade do Diretor Técnico de Obra;
- Termo de responsabilidade do Diretor de Fiscalização de Obra;
- Número do alvará, de certificado emitido pelo IMPIC, I. P. que confira habilitações adequadas à natureza ou valor da obra;
- Cálculo e prestação da caução, quando exigível nos termos da lei;
- Comprovativo da contratação do Diretor da Obra;
- Comprovativo da contratação do seguro de responsabilidade civil do Diretor da Obra e do Diretor de Fiscalização, nos termos da Lei n.º 31/2009, de 3 de Julho.
- _____

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)



Arruda dos Vinhos
Câmara Municipal

Largo Miguel Bombarda | 2630-112 Arruda dos Vinhos
Tel.: 263 977 000 | Fax: 263 976 586
cm-arruda@cm-arruda.pt | www.cm-arruda.pt

DOAQV/Obras Particulares
doaqv@cm-arruda.pt