

PLANO DE GESTÃO DE RESÍDUOS DE OBRAS

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:

Endereço da obra: _____

Tipo de obra: (Prédio, urbanização, outra?) _____

Identificação e destino final dos resíduos produzidos na obra:

Resíduos sólidos urbanos ou equiparáveis: _____

Resíduos de embalagem: _____

Entulhos: _____

Forma de acondicionamento dos resíduos e transporte de destino final:

Resíduos sólidos urbanos ou equiparáveis: _____

Efetuada pela CMAV (após celebração de contrato para o efeito)? _____

Resíduos de embalagem: _____

Efetuada pelo próprio? _____

Efetuada por uma empresa privada? Qual? _____

Tipo de contentores a utilizar: _____

(Requer a apresentação mensal das quantidades de resíduos de embalagem depositadas em local autorizado)

Entulhos _____

Resíduos de embalagem: _____

Efetuada pelo próprio? _____

Efetuada por uma empresa privada? Qual? _____

Tipo de contentores a utilizar: _____

Estimativa das quantidades a produzir (ton): _____

(Requer a apresentação mensal das quantidades de resíduos de embalagem depositadas em local autorizado e também a inscrição no livro de obra de todos os movimentos efetuados entre a obra e o local de descarga)

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