



Município de Mortágua

Comunicação de Obras Isentas de Controlo Prévio

Registo n.º:		Exmo(a). Senhor(a) Presidente da Câmara Municipal de Mortágua
Processo n.º:		
Registado em:		

REQUERENTE

Nome/Denominação:*			
Domicílio/Sede:*		N.º:	Lote:
Código Postal:		Localidade:*	
NIF/NIPC:*		Data de Nascimento:	
Tipo de Documento de Identificação:		N.º:	
Válido até:			
Código de Acesso à Certidão Comercial Permanente:			
Contacto Telefónico:		Fax:	
E-mail:			
Qualidade de:	☐ Arrendatário	☐ Comodatário	☐ Proprietário
	☐ Usufrutuário	☐ Outra:	☐ Superficiário

(Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório)

REPRESENTANTE

Nome/Denominação:			
Domicílio/Sede:		N.º:	Lote:
Código Postal:		Localidade:	
NIF/NIPC:			
Tipo de Documento de Identificação:			
N.º:		Válido até:	
Código de Consulta da Procuração Online:			
Contacto Telefónico:		Fax:	
E-mail:			
Qualidade de:	☐ Representante Legal	☐ Gestor de Negócios	☐ Mandatário
	☐ Outra:		

NOTIFICAÇÕES

Consinto que as notificações/ comunicações sejam feitas via: (aplicável a pessoas singulares)	☐ Caixa Postal Eletrónica (ViaCTT)
	☐ Telefone
	☐ Fax
	☐ E-mail
As notificações/ comunicações feitas por via postal deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada:	☐ Requerente
	☐ Representante
	☐ Outra morada (por favor, indique):
Domicílio/Sede:	N.º:
Código Postal:	Localidade:



Município de Mortágua

DADOS DO PROCESSO

A informação solicitada respeita os seguintes dados:

Local

Morada:*			
N.º:		Andar/ Lote:	
Freguesia:*			
Código Postal:*			
Sítio ou lugar:*			

Registo Predial

Código de Acesso à Certidão Permanente do Registo Predial:	
--	--

PEDIDO

Vem participar, ao abrigo dos arts.º 6.º, 6.º-A e 80.º-A do Regime Jurídico da Urbanização e Edificação (RJUE), aprovado pelo Decreto-Lei n.º 555/99, de 16/12, na sua redação atual, bem como, ao abrigo do art.º 5.º do Regulamento Municipal de Urbanização, da Edificação e Taxas que dará início às obras a seguir especificadas:

Especifique:			
Artigo Matricial:			
Data de início dos trabalhos:			
Prazo de execução da operação:		Tipo de prazo:	☐ Mês ☐ Ano
Entidade Encarregada da Execução dos Trabalhos:			
Número do título habilitante emitido pelo IMPIC, I.P.:			

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

- Os dados pessoais recolhidos neste pedido são necessários, única e exclusivamente, para dar cumprimento ao disposto no artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA), no artigo 17.º do Decreto-Lei n.º 135/99, de 22 de abril e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado.
- O tratamento dos dados referidos no ponto 1 por parte do Município de Mortágua respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base seguintes condições:
 - Responsável pelo tratamento** - Município de Mortágua;
 - Finalidade do tratamento** - Cumprimento de uma obrigação jurídica (CPA e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado) ou necessário ao exercício de funções de interesse público;
 - Destinatário(s) dos dados** - Serviço municipal com competência para analisar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor;
 - Conservação dos dados pessoais** - Prazo definido na legislação aplicável ao pedido.
- Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município consulte o nosso site em www.cm-mortagua.pt ou envie um e-mail para mortagua@cm-mortagua.pt.
- Os documentos apresentados no âmbito do presente pedido são documentos administrativos, pelo que o acesso aos mesmos se fará em respeito pelo regime de acesso à informação administrativa e ambiental e reutilização dos documentos administrativos (Lei n.º 26/2016, de 22 de agosto).



Município de Mortágua

OUTRAS DECLARAÇÕES

* ☐ O subscritor, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.

Pede deferimento,

Mortágua, ____/____/____

☐ O(A) Requerente / ☐ O(A) Representante

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

☐ Conferi a identificação do(a) Requerente/ Representante através dos documentos de identificação exibidos.

☐ Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.

O(A) Funcionário(a)

Responsável pela Direção do Procedimento:

Contacto Telefónico:

E-mail:

Gestor(a) do Procedimento:

Contacto Telefónico:

E-mail:



DOCUMENTOS A APRESENTAR

- ☐ Requerente - Documento(s) comprovativo(s) da legitimidade;
 - ☐ Representante - Documento(s) comprovativo(s) da qualidade de representante;
 - ☐ Planta de localização à escala de 1:25000;
 - ☐ Planta de localização do PDM;
 - ☐ Planta de localização à escala de 1:2000;
 - ☐ Documento de que conste a autorização expressa do proprietário;
- No caso de Edificação com área de construção compreendida entre 10,00 m² e os 30,00 m²:
- ☐ Planta de localização à escala de 1:25000;
 - ☐ Planta parcelar de localização com definição gráfica dos limites da parcela e implantação das edificações à escala 1:1000 ou superior;
 - ☐ Planta de piso;
 - ☐ Alçados à escala 1:100 ou superior;
 - ☐ Memória descritiva e justificativa;
 - ☐ Técnico autor - Termo de responsabilidade;
- ☐ Outro(s):

FUNDAMENTAÇÃO DA NÃO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS