



Município de Mortágua

PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE EXECUÇÃO – OBRAS DE EDIFICAÇÃO

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:	☐ Cartão de Cidadão	☐ Bilhete de Identidade	
	☐ Passaporte	☐ Título de Residência	
N.º:		Válido até:	
Código de Acesso à Certidão Comercial Permanente:			
Contacto Telefónico:		Fax:	
E-mail:			
Qualidade de: *	☐ Arrendatário(a)	☐ Comodatário(a)	☐ Proprietário(a)
	☐ Usufrutuário(a)	☐ Outra:	☐ Superficiário(a)

(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:	☐ Cartão de Cidadão	☐ Bilhete de Identidade	
	☐ Passaporte	☐ Título de Residência	
N.º:		Válido até:	
Código de Consulta da Procuração Online:			
Contacto Telefónico:		Fax:	
E-mail:			
Qualidade de:	☐ Representante Legal	☐ Gestor(a) de Negócios	☐ Mandatário(a)
	☐ 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:	Lote:
Código Postal:		Localidade:	



Município de Mortágua

IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

N.º:*

PEDIDO

Vem requerer, no âmbito do processo supra identificado, a seguinte prorrogação de prazo de execução:

Tipo de prorrogação:*	☐ 1.ª prorrogação de prazo de obras de edificação (n.º 5 do art.º 58.º do RJUE)
	☐ 2.ª prorrogação de prazo de obras de edificação em fase de acabamentos (n.º 6 do art.º 58.º do RJUE)

Fundamentação:*

Novo prazo para a conclusão da obra:*

Tipo de prazo:*

☐ Dias ☐ Mês(es) ☐ Ano

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

1. 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.

2. 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 nas 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.

3. Para mais informações sobre as práticas/políticas de privacidade do Município consulte o nosso site em www.cm-mortagua.pt ou envie um e-mail para mortagua@cm-mortagua.pt.

4. 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(A) subscritor(a), 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.
- ☐ (Eventuais consentimentos para outras finalidades no âmbito do RGPD).

Pede deferimento,

Local, ____/____/____

☐ 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: Presidente da Câmara

Contacto Telefónico: 231927460

E-mail: presidente@cm-mortagua.pt

Gestor do Procedimento:

Contacto Telefónico:

E-mail:



Município de Mortágua

FUNDAMENTAÇÃO DA NÃO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

DOCUMENTOS A APRESENTAR

☐	Requerente - Documento(s) comprovativo(s) da legitimidade;
☐	Representante - Documento(s) comprovativo(s) da qualidade de representante;
☐	Calendarização da execução da obra;
☐	Apólice de seguro de acidentes de trabalho;
☐	Apólice de seguro de construção;
☐	Livro de obra;
☐	Outros: