

LICENÇA ADMINISTRATIVA – OBRAS DE EDIFICAÇÃO – PROJETO DE ARQUITETURA E ESPECIALIDADES

Registo n.º:	
Processo n.º:	
Registado em:	

Exmo.(a). Senhor(a)
Presidente da Câmara Municipal Ílhavo



1. REQUERENTE

Requerente		Singular		Coletiva
Nome/Denominação: *				
Domicílio/Sede: *		N.º:		Lote/Andar:
Código Postal:		Localidade: *		
Freguesia:				
NIF/NIPC: *		Data de Nascimento:		
Tipo de Documento de Identificação:		N.º:		
Válido até:		Certidão Comercial Permanente (Código):		
Contacto Telefónico:				
E-mail:				
Qualidade de:				

(Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório)



2. REPRESENTANTE

Representante		Singula		Coletiva
Nome/Denominação:				
Domicílio/Sede:		N.º:		Lote/Andar:
Código Postal:		Localidade:		
Freguesia:				
NIF/NIPC:				
Tipo de Documento de Identificação:		N.º:		
Válido até:		Procuração Online (Código):		
Contacto Telefónico:				
E-mail:				
Qualidade				



3. NOTIFICAÇÕES

Consinto que as notificações/ comunicações sejam feitas via: * (aplicável a pessoas singulares)		E-mail	
		Telefone	
		Não consinto o envio de notificações	
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:	
Freguesia:			

4. PEDIDO

Vem requerer, ao abrigo do art.º 4.º do Regime Jurídico da Urbanização e Edificação, (RJUE), aprovado pelo Decreto-Lei n.º 555/99, de 16 de dezembro, na sua redação atual, licença administrativa de obras de edificação:

Local

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

Tipos de Obra de Edificação:

<input type="checkbox"/>	Alteração	<input type="checkbox"/>	Ampliação	<input type="checkbox"/>	Construção	<input type="checkbox"/>	Reconstrução
--------------------------	-----------	--------------------------	-----------	--------------------------	------------	--------------------------	--------------

Tipo de Utilização:

<input type="checkbox"/>	Habitação	<input type="checkbox"/>	Comércio	<input type="checkbox"/>	Serviços	<input type="checkbox"/>	Indústria
<input type="checkbox"/>	Outro	Indique:					

Com opção pelo regime do licenciamento, nos termos do n.º 6 do artigo 4.º do RJUE, de obra que se enquadra em procedimento de Comunicação Prévia.

5. OUTROS DADOS DO PEDIDO

Antecedentes

Descrição	N.º
N.º de Processo	

6. 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 Ílhavo 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 Ílhavo;

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 de privacidade do Município consulte o nosso site em <https://www.cm-ilhavo.pt/avisos-legais/politica-de-privacidade-e-seguranca> ou envie um e-mail para rgpd@cm-ilhavo.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).



7. 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.

Pede deferimento,		Conferi a identificação do(a) Requerente/Representante através dos documentos de identificação exibidos.	
Ílhavo,			
O(A) Requerente	O(A) Representante	Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.	
(Assinatura do(a) requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar)		O(A) Funcionário(a)	

Responsável pela Direção do Procedimento:	Câmara Municipal de Ílhavo		
Contacto Telefónico:	234329600	E-mail:	geralcmi@cm-ilhavo.pt

Gestor(a) do Procedimento:	Divisão de Obras Particulares e Gestão Urbana (DOPGU)		
Contacto Telefónico:	234329603	E-mail:	dopgu@cm-ilhavo.pt



DOCUMENTOS A APRESENTAR

Para o efeito, apresenta os documentos que se elencam: