

**LICENÇA ADMINISTRATIVA – OBRAS DE EDIFICAÇÃO – PROJETO DE ARQUITETURA**

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

Exmo(a). Senhor(a)  
Presidente da Câmara Municipal de 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		Singular		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 de:				



**3. NOTIFICAÇÕES**

<b>Consinto</b> que as notificações/ comunicações sejam feitas via: * (aplicável a pessoas singulares)		E-mail
		Telefone
		Não consinto o envio de notificações
<b>As notificações/comunicações feitas por via postal</b> deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada:		Requerente
		Representante
		Outra morada (por favor, indique):
Domicílio/Sede:	N.º:	Lote:
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"/>	Habituação	<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 [parargpd@cm-ilhavo.pt](mailto:parargpd@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)	

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

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



## DOCUMENTOS A APRESENTAR

Para o efeito, apresenta os documentos que se elencam: