

**LICENÇA ADMINISTRATIVA – OPERAÇÕES DE LOTEAMENTO**

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**

Consinto que as notificações/ comunicações sejam feitas via: *		E-mail
		Telefone
		Não consinto o envio de notificações
As notificações/comunicações feitas por <b>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 operações de loteamento.

##### Local:

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

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 do 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](mailto: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,  Ílhavo,  <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">O(A) Requerente</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">O(A) Representante</td> </tr> </table>  (Assinatura do(a) requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar)	O(A) Requerente	O(A) Representante	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">Conferi a identificação do(a) Requerente/Representante através dos documentos de identificação exibidos.</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.</td> </tr> </table>  <div style="text-align: center;">O(A) Funcionário(a)</div>	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) Requerente	O(A) Representante				
Conferi a identificação do(a) Requerente/Representante através dos documentos de identificação exibidos.					
Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.					

<b>Responsável pela Direção do Procedimento:</b>	Câmara Municipal de Ílhavo
<b>Contacto Telefónico:</b>	234 329 600
<b>E-mail:</b>	geralcmi@cm-ilhavo.pt

<b>Gestor(a) do Procedimento:</b>	Divisão de Obras Particulares e Gestão Urbana (DOPGU)
<b>Contacto Telefónico:</b>	234 329 603
<b>E-mail:</b>	dopgu@cm-ilhavo.pt



## DOCUMENTOS A APRESENTAR

Para o efeito, apresenta os documentos que se elencam:
<input type="checkbox"/> Certidão da descrição e de todas as inscrições em vigor emitida pela conservatória do registo predial referente ao prédio ou prédios abrangidos ou, quando omissos, certidão negativa do registo predial;
<input type="checkbox"/> Caderneta predial onde constem os correspondentes artigos matriciais;
<input type="checkbox"/> Requerente - Documento(s) comprovativo(s) da legitimidade;
<input type="checkbox"/> Representante - Documento(s) comprovativo(s) da qualidade de representante;
<input type="checkbox"/> Memória descritiva e justificativa;
<input type="checkbox"/> Planta de localização com delimitação do prédio;
<input type="checkbox"/> Levantamento topográfico;
<input type="checkbox"/> Planta de implantação sobre levantamento topográfico;
<input type="checkbox"/> Calendarização da execução das obras de edificação previstas;
<input type="checkbox"/> Coordenador de Projeto - Prova de reconhecimento da capacidade profissional;
<input type="checkbox"/> Coordenador de Projeto - Seguro de responsabilidade civil;
<input type="checkbox"/> Coordenador de Projeto - Termo de responsabilidade;
<input type="checkbox"/> Projeto de Loteamento - Planta da situação existente;
<input type="checkbox"/> Projeto de Loteamento - Planta de síntese da operação de loteamento;
<input type="checkbox"/> Projeto de Loteamento - Planta com identificação dos percursos acessíveis, detalhes métricos, técnicos e construtivos;
<input type="checkbox"/> Projeto de Loteamento - Planta com a definição das áreas de cedência;
<input type="checkbox"/> Projeto de Loteamento - Técnico autor - Prova de reconhecimento da capacidade profissional;
<input type="checkbox"/> Projeto de Loteamento - Técnico autor - Seguro de responsabilidade civil;
<input type="checkbox"/> Projeto de Loteamento - Técnico autor - Termo de responsabilidade;
<input type="checkbox"/> Estudo Regulamento Geral do Ruído - Estudo;
<input type="checkbox"/> Estudo Regulamento Geral do Ruído - Técnico autor - Prova de reconhecimento da capacidade profissional;
<input type="checkbox"/> Estudo Regulamento Geral do Ruído - Técnico autor - Seguro de responsabilidade civil;
<input type="checkbox"/> Estudo Regulamento Geral do Ruído - Técnico autor - Termo de responsabilidade;
<input type="checkbox"/> Plano de acessibilidades - Peças desenhadas;



**ilhavo**  
Câmara Municipal

<input type="checkbox"/> Plano de acessibilidades - Peças escritas;
<input type="checkbox"/> Plano de acessibilidades - Técnico autor - Prova de reconhecimento da capacidade profissional;
<input type="checkbox"/> Plano de acessibilidades - Técnico autor - Seguro de responsabilidade civil;
<input type="checkbox"/> Plano de acessibilidades - Técnico autor - Termo de responsabilidade;
<input type="checkbox"/> Simulação virtual tridimensional;
<input type="checkbox"/> Ficha de elementos estatísticos;
<input type="checkbox"/> Outro(s):



Av. 25 de Abril, 3830 - 044 Ílhavo

+ (351) 234 329 600

NIPC: 506 920 887

RE\_01\_035\_V00

 [geralcmi@cm-ilhavo.pt](mailto:geralcmi@cm-ilhavo.pt)

 <https://www.cm-ilhavo.pt/>