

Comunicação Prévia

Obras de Urbanização

Exmº. Sr. Presidente da
Câmara Municipal de Alcobaca

| REQUERENTE | | | |
|-------------------------------------|--|--|--|
| Nome/Denominação:* | | | |
| Domicílio/Sede:* | N.º: | Lote/Andar: | |
| Código Postal:* | Localidade:* | | |
| Freguesia: | | | |
| NIF/NIPC:* | | | |
| Tipo de Documento de Identificação: | <input type="checkbox"/> Bilhete de Identidade | | <input type="checkbox"/> Cartão de Cidadão |
| | <input type="checkbox"/> Passaporte | | <input type="checkbox"/> Autorização de Residência |
| N.º: | | | |
| Válido até: | Certidão Comercial Permanente (Código): | | |
| Contacto Telefónico: | Fax: | | |
| E-mail: | | | |
| Na qualidade de:* | <input type="checkbox"/> Arrendatário | <input type="checkbox"/> Comodatário | <input type="checkbox"/> Proprietário |
| | <input type="checkbox"/> Usufrutuário | <input type="checkbox"/> Outra (por favor, indique): | |

(Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório)

| REPRESENTANTE | | | |
|-------------------------------------|--|---|--|
| Nome/Denominação: | | | |
| Domicílio/Sede: | N.º: | Lote/Andar: | |
| Código Postal: | Localidade: | | |
| Freguesia: | | | |
| NIF/NIPC: | | | |
| Tipo de Documento de Identificação: | <input type="checkbox"/> Bilhete de Identidade | | <input type="checkbox"/> Cartão de Cidadão |
| | <input type="checkbox"/> Passaporte | | <input type="checkbox"/> Autorização de Residência |
| N.º: | | | |
| Válido até: | Procuração Online (Código): | | |
| Contacto Telefónico: | Fax: | | |
| E-mail: | | | |
| Na qualidade de: | <input type="checkbox"/> Representante Legal | <input type="checkbox"/> Gestor de Negócios | <input type="checkbox"/> Mandatário |
| | <input type="checkbox"/> Outra (por favor, indique): | | |

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/Andar: | |
| Código Postal: | | Localidade: | | | |
| Freguesia: | | | | | |

DADOS DO PROCESSO

A informação solicitada respeita os seguintes dados:

Local

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

Registo Predial

| | |
|--|--|
| Certidão Permanente do Registo Predial (Código): | |
|--|--|

PEDIDO

Vem apresentar, ao abrigo do n.º 4 do artigo. 4.º do Regime Jurídico da Urbanização e Edificação (RJUE), aprovado pelo Decreto-Lei n.º 555/99, de 16/12, na sua redação atual, a Comunicação Prévia de Obras de Urbanização.

| | | | |
|----------------------------|--|----------------|--|
| Prazo de execução da obra: | | Tipo de prazo: | |
|----------------------------|--|----------------|--|

Apresenta pareceres, autorizações ou aprovações legalmente exigidos que previamente tenha solicitado ao abrigo do n.º 1 do art.º 13.º-B do RJUE?

- Sim (Deve carregar os pareceres, autorizações ou aprovações que tenha obtido)
 Não

Pretende requerer a Licença da Via Pública por Motivo de Obras?

- Sim

| Tipo de ocupação | Período de ocupação | Área/Dimensão da Ocupação |
|-------------------------------------|---------------------|---------------------------|
| Tapumes e outros resguardos | | |
| Andaimes | | |
| Gruas, guindaste ou similares | | |
| Amassadouro ou betoneira | | |
| Depósito de materiais de construção | | |
| Contentor de recolha de resíduos | | |
| Outras ocupações | | |
| Indique: | | |

📍 Município de Alcobaça
Praça João de Deus Ramos
2461-501 Alcobaça
RE034E01

☎ + (351) 262 580 800
✉ cmalcobaca@cm-alcobaca.pt

A ocupação requerida implica: Interrupção total Interrupção parcial de tráfego pedonal**Nas seguintes datas:** Interrupção total Interrupção parcial de tráfego automóvel**Nas seguintes datas:** Não**OUTROS DADOS DO PEDIDO****Antecedentes**

| Descrição | N.º | Ano |
|--|-----|-----|
| Licença / Alvará de Licença | | |
| Comunicação Prévia (n.º de processo) | | |
| Informação Prévia (n.º de processo) | | |
| Licença/Utilização de edifícios ou frações | | |
| Outro (indique): | | |

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 Alcobaça 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 Alcobaça;
 - **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 de Alcobaça envie um e-mail para rgpd@cm-alcobaca.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).

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,

Alcobaça,

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)

DIREÇÃO DO PROCEDIMENTO

Responsável pela Direção do Procedimento:

Contacto Telefónico:

E-mail:

GESTOR(A) DO PROCEDIMENTO

Gestor(a) do Procedimento:

Contacto Telefónico:

E-mail:

FUNDAMENTAÇÃO DA NÃO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS