

Licença Administrativa

Licença Administrativa - Obras de Edificação - Projeto de Especialidades

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"/> Superficiário
		<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:

## IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

N.º:\*

## PEDIDO

Vem apresentar, ao abrigo do n.º 4 do art. 20.º do Regime Jurídico da Urbanização e Edificação (RJUE), aprovado pelo Decreto-Lei n.º 555/99, de 16/12, na sua redação atual, os projetos de especialidades e outros estudos necessários à execução da obra associada ao processo supra identificado.

## 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 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

3. Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município de Alcobaça envie um e-mail para [rgpd@cm-alcobaca.pt](mailto:rgpd@cm-alcobaca.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).

## 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

Conferi a identificação do(a) Requerente / Representante através dos documentos de identificação exibidos.

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)

## 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