

## Licença Administrativa

### Obras de Demolição

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 requerer, ao abrigo 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, licença administrativa de Obras de Demolição.

N.º do título habilitante emitido pelo IMPIC, I.P. do empreiteiro:

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  
RE094E01

☎ + (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**

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(a) mesmo(a) não souber ou não puder assinar)

O(A) Funcionário(a)

Município de Alcobaça  
Praça João de Deus Ramos  
2461-501 Alcobaça  
RE094E01

+ (351) 262 580 800  
 [cmalcobaca@cm-alcobaca.pt](mailto:cmalcobaca@cm-alcobaca.pt)

## 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