

ENTRADA Nº.	DATA:	REQUERIMENTO:	PROCESSO:
O FUNCIONÁRIO:			

EXMO. SENHOR PRESIDENTE DA
CÂMARA MUNICIPAL DE TORRE DE MONCORVO

* CAMPOS DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

COMUNICAÇÃO PRÉVIA DE OPERAÇÃO DE LOTEAMENTO

DADOS DO REQUERENTE *Nº. DE CONTRIBUINTE

*NOME

*MORADA

*CÓDIGO POSTAL **FREGUESIA**

TELEFONE **TELEMÓVEL**

E-MAIL

*B.I. / C.C / N.º ID CIVIL **DATA VALIDADE**

DATA DE NASCIMENTO **ESTADO CIVIL** **PROFISSÃO**

*FORMA DE NOTIFICAÇÃO E-MAIL SMS TELEFONE/TELEMÓVEL VIA POSTAL

QUALIDADE DO REQUERENTE

PROPRIETÁRIO COMPROPRIETÁRIO LOCATÁRIO USUFRUATUÁRIO MANDATÁRIO

TITULAR DO DIREITO DE USO E HABITAÇÃO OUTRO:

DE: (preencher se aplicável)

Nº. DE CONTRIBUINTE

NOME

MORADA

CÓDIGO POSTAL **FREGUESIA**

TELEFONE **TELEMÓVEL**

E-MAIL

OBJETO DO REQUERIMENTO

VEM APRESENTAR A V. EXA. COMUNICAÇÃO PRÉVIA PARA OPERAÇÃO DE LOTEAMENTO NO PRÉDIO ACIMA REFERIDO DO PRÉDIO SITO EM _____, QUE CONFRONTA

DO NORTE COM _____,

DO SUL COM _____,

DO NASCENTE COM _____,

E DO POENTE COM _____,

INSCRITO NA MATRIZ PREDIAL SOB O ART.º N.º _____ DA FREGUESIA DE _____,

Nº DE LOTES _____

O PRÉDIO SITUA-SE EM ÁREA _____, DE ACORDO COM O PLANO DE ORDENAMENTO EM VIGOR.

PEDE DEFERIMENTO,

O REQUERENTE,

DATA ____/____/____

ASS: _____

ELEMENTOS A ENTREGAR:

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Planta de localização à escala 1:5000 ou superior | <input type="checkbox"/> Ficha com elementos estatísticos | <input type="checkbox"/> Declaração titularidade de alvará |
| <input type="checkbox"/> Planta de implantação em formato digital georreferenciado | <input type="checkbox"/> Calendarização da execução da obra | <input type="checkbox"/> Estimativa do custo total da obra |
| <input type="checkbox"/> Projeto de arquitetura | <input type="checkbox"/> Fotografia do imóvel, para reconstrução | <input type="checkbox"/> Documentos em formato digital (CD) |
| <input type="checkbox"/> Memória descritiva e justificativa | <input type="checkbox"/> Projeto de especialidades | <input type="checkbox"/> Plano de Segurança e Saúde |
| <input type="checkbox"/> Documento comprovativo da legitimidade de titular | <input type="checkbox"/> Plano de acessibilidades | <input type="checkbox"/> Plano de gestão de resíduos de construção e demolição (RCD) |
| <input type="checkbox"/> Planta do plano especial de ordenamento do território vigente | <input type="checkbox"/> Declaração de associação pública onde o técnico está inscrito | |
| <input type="checkbox"/> Fotocópia BI/CC | <input type="checkbox"/> Fotocópia do Número de Identificação Fiscal (aplicável se apresentar o BI) | |

TERMOS DE RESPONSABILIDADE

- | | | |
|--|--|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Autores dos projetos | <input type="checkbox"/> Apólice de seguro de responsabilidade Civil | |
| <input type="checkbox"/> Coordenador de projeto | <input type="checkbox"/> Apólice de seguro de responsabilidade por danos emergentes de acidentes de trabalho | |
| <input type="checkbox"/> Diretor de fiscalização de obra | <input type="checkbox"/> Alvará do empreiteiro | |
| <input type="checkbox"/> Diretor técnico de obra | <input type="checkbox"/> Livro de obra | <input type="checkbox"/> Outros |

(a) PROPRIETÁRIO / USUFRUATUÁRIO / LOCATÁRIO / ETC.