

## Declaração de Manutenção de Pressupostos de Informação Prévia Favorável n.º 4 do artigo 17.º do RJUE

Exmo(a). Senhor(a)  
Presidente da Câmara Municipal de Mealhada

### REQUERENTE

|   |              |                     |              |               |
|---|--------------|---------------------|--------------|---------------|
| Nome/Denominação:*                                |              |                     |              |               |
| Domicílio/Sede:*                                  |              |                     | N.º:         | Lote:         |
| Código Postal:                                    |              | Localidade:*        |              |               |
| NIF/NIPC:*  |              | Data de Nascimento: |              |               |
| Tipo de Documento de Identificação:               |              |                     | N.º:         |               |
| Válido até:                                       |              |                     |              |               |
| Código de Acesso à Certidão Comercial Permanente: |              |                     |              |               |
| Contacto Telefónico:                              |              | Fax:                |              |               |
| E-mail:*  |              |                     |              |               |
| Qualidade de:                                     | Arrendatário | Comodatário         | Proprietário | Superficiário |
|   | Usufrutuário | Outra:              |              |               |

(Os campos assinalados com \* são de preenchimento obrigatório)

### REPRESENTANTE

|  |  |             |   |       |
|--|--|-------------|---|-------|
| Nome/Denominação:                        |  |             |   |       |
| Domicílio/Sede:                          |  |             | N.º:  | Lote: |
| Código Postal:                           |  | Localidade: |   |       |
| NIF/NIPC:                                |  |             |   |       |
| Tipo de Documento de Identificação:      |  |             |   |       |
| N.º:                                     | Válido até:                                  |             |   |       |
| Código de Consulta da Procuração Online: |  |             |   |       |
| Contacto Telefónico:                     |  | Fax:        |   |       |
| E-mail:                                  |  |             |   |       |
| Qualidade de:                            | <input type="checkbox"/> Representante Legal |             | <input type="checkbox"/> Gestor de Negócios |       |
|  | <input type="checkbox"/> Outra:              |             |   |       |

### NOTIFICAÇÕES

|   |   |
|---|---|
| <p>As notificações e comunicações, nos termos do disposto no artigo 121.º do Regime Jurídico da Urbanização e Edificação (RJUE), serão efetuadas por <b>correio eletrónico</b> para os seguintes e-mails:</p> | <input type="checkbox"/> Requerente<br><input type="checkbox"/> Representante<br><input type="checkbox"/> Outro (por favor, indique): |
| <p>Salvo quando este meio não for possível ou se mostrar inadequado poderão ser realizadas por via postal para o Domicílio/Sede do Requerente e Representante <input type="checkbox"/></p>                    |   |

## IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

Referente ao processo n.º:

## PEDIDO

Vem requerer a V.<sup>a</sup> Ex.<sup>a</sup>, ao abrigo do n.º 4 do artigo 17.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, a Declaração de que se mantêm os pressupostos de facto e direito da informação prévia favorável supra identificada.

## 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 da Mealhada respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base seguintes condições:
  - Responsável pelo tratamento** - Município da Mealhada;
  - 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 consulte o nosso site em [www.cm-mealhada.pt](http://www.cm-mealhada.pt) ou envie um e-mail para [dpo@cm-mealhada.pt](mailto:dpo@cm-mealhada.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.

|   |  |
|---|--|
| <p>Pede deferimento,<br/>Mealhada,<br/>O(A) Requerente / O(A) Representante</p><br><br><br><br><br><br><br><br><br><p>(Assinatura do(a) requerente ou de outrem a seu rogo,<br/>se o mesmo não souber ou não puder assinar)</p> | <p>Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.</p><br><br><br><br><br><br><br><br><br><p>O(A) Funcionário(a)</p> |
|---|--|

|  |                |
|--|----------------|
| <b>Responsável pela Direção do Procedimento:</b> |                |
| <b>Contacto Telefónico:</b>                      | <b>E-mail:</b> |
| <b>Gestor(a) do Procedimento:</b>                |                |
| <b>Contacto Telefónico:</b>                      | <b>E-mail:</b> |

### DOCUMENTOS A APRESENTAR

| Sigla                          | Descrição do documento a apresentar  | Formato | Assin. |
|--------------------------------|--|---------|--------|
| <input type="checkbox"/> REQ   | Requerimento   | PDF/A   | Sim    |
| <b>Legitimidade</b>            |  |         |        |
| <input type="checkbox"/> LEG17 | Requerente - Documento(s) comprovativo(s) da legitimidade, sempre que tal comprovação não resulte diretamente da certidão da CRP | PDF     | Não    |
| <input type="checkbox"/> LEG7  | Representante - Documento(s) comprovativo(s) da qualidade de representante   | PDF/    | Não    |

### FUNDAMENTAÇÃO DA NÃO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS