

PRORROGAÇÃO DO PRAZO PARA REQUERER A EMISSÃO DO ALVARÁ DE LICENÇA

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:	<input type="checkbox"/> Arrendatário	<input type="checkbox"/> Comodatário	<input type="checkbox"/> Proprietário
	<input type="checkbox"/> Usufrutuário	<input type="checkbox"/> Outra:	<input type="checkbox"/> Superficiário

(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:		Válido até:	
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"/> Mandatário
	<input type="checkbox"/> Outra:		

NOTIFICAÇÕES

As notificações e comunicações, nos termos do disposto no artigo 121.º do Regime Jurídico da Urbanização e Edificação (RJUE), serão efetuadas por correio eletrónico para os seguintes e-mails:	<input type="checkbox"/> Requerente <input type="checkbox"/> Representante <input type="checkbox"/> Outro (por favor, indique):
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"/>	

IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

Referente ao processo n.º:

PEDIDO

Vem requerer, ao abrigo do n.º 2 do artigo 76.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, prorrogação de prazo para emissão do alvará de licença referente ao processo supra identificado:

Prazo pretendido (máximo 1 ano):*

Fundamentação:*

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 ou envie um e-mail para 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.

Pede deferimento,

Mealhada,

O(A) Requerente / O(A) Representante

(Assinatura do(a) requerente ou de outrem a seu rogo,
se o mesmo 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)

Responsável pela Direção do Procedimento:

Contacto Telefónico:

E-mail:

Gestor(a) do Procedimento:

Contacto Telefónico:

E-mail:

DOCUMENTOS A APRESENTAR

Sigla	Descrição do documento a apresentar	Formato	Assin.
<input type="checkbox"/> REQ	Requerimento	PDF/A	Sim
Legitimidade			
<input type="checkbox"/> LEG1	Certidão da CRPredial do prédio ou prédios abrangidos/Código Acesso Certidão Permanente	PDF/A	Não
<input type="checkbox"/> LEG2	Certidão Negativa da CRPredial acompanhada da Caderneta Predial	PDF/A	Não
<input type="checkbox"/> LEG4	Certidão da CRComercial/Código de Acesso Certidão Permanente	PDF/A	Não
<input type="checkbox"/> LEG6	Requerente - Documento(s) comprovativo(s) da legitimidade	PDF/A	Não
<input type="checkbox"/> LEG7	Representante - Documento(s) comprovativo(s) da qualidade de representante	PDF/A	Não
Projeto Arquitetura/Loteamento/outros			
<input type="checkbox"/> ARQLOT36	Coordenador de Projeto - Termo de resp.	PDF/A	Sim
<input type="checkbox"/> ARQLOT37	Coordenador de Projeto - Reconh. capacidade profi.	PDF/A	Não
<input type="checkbox"/> ARQLOT38	Coordenador de Projeto - Seguro de resp. civil	PDF/A	Não
<input type="checkbox"/> ARQLOT75	Técnico Habilitado a ser autor de projeto - Termo de resp.	PDF/A	Sim
<input type="checkbox"/> ARQLOT76	Técnico Habilitado a ser autor de projeto - Reconh. capacidade profi.	PDF/A	Não
<input type="checkbox"/> ARQLOT77	Técnico Habilitado a ser autor de projeto - Seguro de resp. civil	PDF/A	Não
Projeto Arquitetura/Loteamento/outros			
<input type="checkbox"/> EXEC1	Execução da Obra - Diretor de Fiscalização da Obra - Termo de resp.	PDF/A	Sim
<input type="checkbox"/> EXEC2	Execução da Obra - Diretor de Fiscalização da Obra - Reconh. capacidade profi.	PDF/A	Não
<input type="checkbox"/> EXEC3	Execução da Obra - Diretor de Fiscalização da Obra - Seguro de resp. civil	PDF/A	Não
<input type="checkbox"/> EXEC4	Execução da Obra - Diretor de Obra - Termo de resp.	PDF/A	Sim
<input type="checkbox"/> EXEC5	Execução da Obra - Diretor de Obra - Reconh. capacidade profi.	PDF/A	Não
<input type="checkbox"/> EXEC6	Execução da Obra - Diretor de Obra - Seguro de resp. civil	PDF/A	Não
<input type="checkbox"/> EXEC7	Execução da Obra - Diretor de Obra - Comprovativo de contratação	PDF/A	Não
<input type="checkbox"/> EXEC8	Execução da Obra - Número do alvará ou certificado de empreiteiro emitido pelo IMPIC, I.P.	PDF/A	Não

Sigla	Descrição do documento a apresentar	Formato	Assin.
<input type="checkbox"/> EXEC9	Execução da Obra - Apólice de seguro de acidentes de trabalho	PDF/A	Não
<input type="checkbox"/> EXEC10	Execução da Obra - Apólice de seguro de construção	PDF/A	Não
<input type="checkbox"/> EXEC11	Execução da Obra - Plano de segurança e saúde	PDF/A	Não

FUNDAMENTAÇÃO DA NÃO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS