

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Arganil

Registo nº _____
Processo nº _____
Data ___/___/___
O Funcionário _____

Requerente:						
Nome:						
Morada:						
Freguesia:				Código Postal:	-	
NIF:		Telemóvel:		Localidade:	___/___/___	
Email:						
Na Qualidade de	Proprietário	Usufrutuário	Locatário	Superficiário	Outro	
	<input type="checkbox"/>					

Pretensão:
Em conformidade com o estabelecido no n.º 4 do artigo 20º do Decreto-Lei n.º 555/99, de 16 de Dezembro, e ulteriores alterações (RJUE), vem apresentar (em função do tipo de obra a executar) os projetos de especialidades relativos ao processo abaixo indicado: Processo de obras nº ___/___, cujo projeto de arquitetura, foi aprovado em ___/___/___, para o prédio, sito em _____

Notas:

Lista de Documentos:

Documentos instrutórios
(nº16 –III do anexo I da Portaria nº 113/2015 de 22 de abril)

Projetos da engenharia de especialidades

- Projeto de estabilidade que inclua o projeto de escavação e contenção periférica;
- Projeto de alimentação e distribuição de energia elétrica e projeto de instalação de gás, quando exigível, nos termos da lei;
- Projeto de redes prediais de águas e esgotos;
- Projeto de águas pluviais;
- Projeto de arranjos exteriores, quando exista logradouro privativo não pavimentado;
- Projeto de infraestruturas de telecomunicações;
- Estudo do comportamento térmico e demais elementos previstos na Portaria nº 349-C/2013, de 2 de dezembro;
- Projeto de instalações eletromecânicas incluindo as de transporte de pessoas e ou mercadorias;
- Projeto de segurança contra incêndios em edifícios;
- Projeto de condicionamento Acústico;
- Termos de responsabilidade subscrito pelos autores dos projetos quanto ao cumprimento das disposições legais e regulamentares aplicáveis;
- Comprovativo da contratação de seguro de responsabilidade civil dos técnicos, nos termos da lei nº 31/2009, de 3 de julho

Assinatura:		Data:	__/__/____
O funcionário de Atendimento:		Data:	__/__/____

O Município de Arganil cumpre o Regulamento Geral de Proteção de Dados no que concerne à recolha e tratamento dos mesmos. Os dados recolhidos destinam-se exclusivamente à tramitação do presente pedido. Para mais informações contate dpo@cm-arganil.pt

Assinatura**Data:** _____