

UTILIZAÇÃO APÓS OPERAÇÃO URBANISTICA SUJEITA A CONTROLO PRÉVIO

Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Arganil

Requerente:

Nome:

Morada:

Freguesia:

Código Postal:

NIF:

Telemóvel:

Localidade:

E-mail:

Na Qualidade de:**Proprietário****Usufrutuário****Locatário****Superficiário****Outro**☐☐☐☐☐**Pretensão:**

Em conformidade com o estabelecido no artigo 62º.A do Decreto-Lei n.º 555/99, de 16 de Dezembro, e ulteriores alterações (RJUE), e nº28, V do anexo I da Portaria n.º 71-A/2024, de 27 de fevereiro, **vem proceder à entrega à Câmara Municipal dos seguintes elementos, referentes à obra infra identificada:**

Morada:

Localidade:

Freguesia:

Fração:

Processo de obras nº _____ titulado com a licença nº _____ datada de ____/____/____ ou com a resposta à comunicação prévia de obras de _____ com o nº _____ datada de ____/____/____

Documentos Instrutórios☐

Documento comprovativo da qualidade de Titular de qualquer direito que confira a faculdade de apresentação do pedido;

☐

Termo de responsabilidade subscrita pelo diretor da obra ou do diretor de fiscalização da obra, nos termos do n.º 1 do artigo 62-A.º do RJUE, na sua atual redação, elaborado de acordo com a minuta do anexo III, V da portaria nº71-A/2024 DE 27 de fevereiro;

☐

Telas finais, quando tenham existido alterações do projeto, devendo as mesmas estar devidamente assinaladas

☐

Certificado de inspeção emitido pela entidade inspectora da rede de gás, (previsto no nº 16 do Decreto-Lei nº 97/2017, de 10 de agosto e ulteriores alterações, conjugado com nº 10 do artigo 13º da Lei nº 28/2010 de 2 de setembro

☐

Declaração de Inspeção de instalações electricas de serviço particular (Previsto no artigo 11º do Decreto-Lei nº 96/2017); conjugado com nº 10 do artigo 13º da Lei nº 28/2010 de 2 de setembro.

Data: ____/____/20__

Assinatura

(Assinatura conforme o BI, CC, Passaporte)

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS			
Funcionário de Atendimento _____		Data: ____/____/20__	
ENTRADA		INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS	DESPACHO/DECISÃO
Processo nº:			DEFERIDO
Data:			INDEFERIDO
O funcionário:			Realize-se a Vistoria
			Data ____/____/____ O Presidente _____

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