

PROJETOS DE ESPECIALIDADES

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 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 (nº18 –ITEM III do anexo da Portaria nº 71-A/2024 DE 27 de Fevereiro) Projetos da engenharia de especialidades	
☐	Projeto de estabilidade que inclua o projeto de escavação e contenção periférica;
☐	Projeto de reforço sísmico, quando exigível, nos termos da lei
☐	Projeto de instalação elétrica;
☐	Projeto de instalação de gás, quando exigível, nos termos da lei;
☐	Projeto de redes prediais de águas e esgotos;
☐	Projeto de águas pluviais;

Município de Arganil

☐	Projeto de arranjos exteriores, quando exista logradouro privativo não pavimentado;
☐	Projeto de infraestruturas de telecomunicações;
☐	Projeto de comportamento térmico;
☐	Projeto de instalações eletromecânicas incluindo as de transporte de pessoas e ou mercadorias;
☐	Projeto de segurança contra incêndios em edifícios ou ficha de segurança, de acordo com a categoria de risco do edifício;
☐	Projeto de condicionamento Acústico;
☐	Projeto de instalações, equipamentos e sistemas de aquecimento, ventilação e ar condicionado (AVAC);
☐	Projeto de sistemas de gestão técnica centralizada, quando exigível, nos termos da lei
☐	Termos de responsabilidade subscritos pelos autores e coordenador 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, na sua atual redação;

Data: ____/____/20__

Assinatura

(Assinatura conforme o BI, CC, Passaporte)

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS			
Funcionário de Atendimento _____		Data: ____/____/20__	
ENTRADA	INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS	DESPACHO/DECISÃO	
Requisição Nº:		☐	DEFERIDO
Data:		☐	INDEFERIDO
O funcionário:		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