

EMIÇÃO DE LICENÇA DE OBRAS

Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Arganil

Requerente:					
Nome:					
Morada:					
Freguesia:			Código Postal:		
NIF:			Telemóvel:		
Localidade:					
Email:					
Na Qualidade de:	Proprietário	Usufrutuário	Locatário	Superficiário	Outro
	☐	☐	☐	☐	☐

Pretensão:	
☐ Vem requerer a V. Exa. ao abrigo do Decreto-Lei nº 555/99, de 16 de dezembro, na sua atual redação a emissão de licença de obras relativo ao prédio a seguir identificado:	
Morada:	
Localidade:	Freguesia:
Tipo de Obra:	Processo nº:
☐ Solicita ainda que, juntamente com a licença, lhe seja fornecida cópia autenticada do projeto aprovado , pelo que junta exemplar do mesmo, acompanhado de termo de responsabilidade do técnico autor, garantindo a conformidade deste exemplar com o projeto aprovado.	

Notas:

Lista de Documentos:	
Documentos instrutórios (em conformidade com Portaria nº 71-A/2024 de 27 de fevereiro) ITEM III nº21)	
☐	Número do alvará, ou do certificado, ou número de outro título habilitante emitido pelo IMPIC, I. P., que confira habilitações adequadas à natureza ou valor da obra, quando as operações de loteamento incluam obras de urbanização;

Município de Arganil

☐	Cálculo e a prestação de caução, quando esta seja exigível, são efetuados nos termos do regulamento municipal de urbanização e de edificação;
☐	Apólice de seguro que cubra a responsabilidade pela reparação dos danos emergentes de acidentes de trabalho, nos termos previstos na Lei n.º 98/2009, de 4 de setembro, na sua redação atual;
☐	Comprovativo de contratação do diretor de obra;
☐	Apólice de seguro de construção quando legalmente exigido;
☐	Termo de responsabilidade assinado pelo diretor de fiscalização de obra;
	Termo de responsabilidade assinado pelo diretor de obra;
☐	Comprovativo da contratação de seguro de responsabilidade civil do diretor de fiscalização de obra e do diretor de obra, nos termos da Lei n.º 31/2009, de 3 de julho, na sua redação atual.
☐	

Data: ____/____/20__

Assinatura

(Assinatura conforme o BI, CC, Passaporte)

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS			
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