

**LICENCIAMENTO DE OBRAS DE URBANIZAÇÃO
EMIÇÃO DE ALVARÁ**

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Cinfaes

PROCESSO N.º

Nome

Morada

Código Postal

Freguesia

B.I. / Cartão Cidadão

Validade

Concelho

Contribuinte Fiscal

Telefone

Fax

Telemóvel

E-mail

Autorizo o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado (conforme previsto no artigo 121.º do RJUE)

Na qualidade

Proprietário

Usufrutuário

Locatário

Superficiário

Outro

REPRESENTANTE

Nome

Morada

(em caso de envio de correspondência)

Código Postal

Freguesia

B.I. / Cartão Cidadão

Validade

Concelho

Contribuinte Fiscal

Telefone

Fax

Telemóvel

E-mail

Autorizo o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado (conforme previsto no artigo 121.º do RJUE)

Na qualidade

Mandatário

Sócio-gerente

Administrador

Outro

PEDIDO

Em conformidade com o estabelecido no n.º 1 do artigo 76.º do Decreto-Lei n.º 555/99, de 16 de dezembro, na sua atual redação, **vem requerer a V. Ex^a. a emissão de alvará de licença de obras de urbanização**

INTERVENIENTES NA OBRA

Diretor de Obra

Empresa responsável pela execução da obra

ELEMENTOS INSTRUTÓRIOS

Assinalar no quadrado "A" os elementos apresentados

O quadrado "B" destina-se a uso exclusivo dos Serviços Camarários

A	B	
		1. Diretor de Obra
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.1. Termo de responsabilidade
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.2. Prova de inscrição do técnico em associação pública de natureza profissional

**LICENCIAMENTO DE OBRAS DE URBANIZAÇÃO
EMIÇÃO DE ALVARÁ**

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.3. Comprovativo da contratação de seguro de responsabilidade civil do técnico
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.4. Comprovativo de contratação, por vínculo laboral ou de prestação de serviços, por parte da empresa responsável pela execução da obra
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. Apólice Seguro que cubra a responsabilidade por danos emergentes de acidentes de trabalho, acompanhada de comprovativo do último recibo de pagamento do prémio
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. Apólice Seguro Construção, acompanhada de comprovativo do último recibo de pagamento do prémio, quando aplicável
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. Alvará ou Registo emitido pelo IMPIC que confira habilitações adequadas à natureza e valor da obra
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. Livro de Obra, com menção do termo de abertura
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. Minuta de Contrato de Urbanização aprovada, quando aplicável
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. Comprovativo de prestação de caução
		8. Outros elementos
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8.1. <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8.2. <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8.3. <input type="text"/>

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

OBSERVAÇÕES

Os modelos de requerimento e o Regulamento Municipal de Urbanização e Edificação (RMUE) podem ser consultados em www.cm-cinfaes.pt

TOMA CONHECIMENTO

Após efetuar o respetivo pagamento/levantamento do **Alvará** na CMC, em conformidade com o Decreto-Lei n.º 555/99 de 16 de dezembro, na sua atual redação, deverá no prazo de **10 dias**, publicitar a emissão do alvará, colocando no local de execução da obra, de forma visível da via pública, o respetivo aviso, segundo modelo aprovado

Deverá apresentar cópia dos projetos das especialidades e outros estudos, de acordo com o n.º 4 do artigo 80.º do Decreto-Lei n.º 555/99 de 16 de dezembro, na sua atual redação, sendo também necessário informar a data do início dos trabalhos, bem como a identidade da pessoa encarregada da execução da obra, nos termos do artigo 80.º-A do Decreto-Lei n.º 555/99 de 16 de dezembro, na sua atual redação

PEDE DEFERIMENTO

Data <input type="text"/>	Assinatura <input type="text"/>
---------------------------	---------------------------------

NOTAS (RESERVADO AOS SERVIÇOS)

FUNCIONÁRIO DE ATENDIMENTO

Data <input type="text"/>	Assinatura <input type="text"/>
---------------------------	---------------------------------