|  |  |
| --- | --- |
| **lc e brasão**  **LICENÇA ADMINISTRATIVA**  Largo Sebastião Martins Mestre - 8700-349 Olhão | tel.: 289 700 100 | fax: 289 700 111 | email: [geral@cm-olhao.pt](mailto:geral@cm-olhao.pt) | site: http://www.cm-olhao.pt  *Os dados recolhidos são processados automaticamente e destinam-se exclusivamente à gestão, divulgação e processamento dos serviços do Munícipio de Olhão. Os titulares dos dados podem aceder à informação que lhes respeite e solicitar por escrito a sua actualização ou correcção.*  OBRAS DE DEMOLIÇÃO | **REGISTO Nº: \_\_\_\_\_ / Ano:\_\_\_\_\_\_**  **REGISTADO EM:\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**  (AAAA/MM/DD) **REGISTADO POR:**   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (a preencher pelos serviços administrativos)  **Guia n.º\_\_\_\_\_\_\_\_ \_- \_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_ €** |

**Exmo. Senhor**

**Presidente da Câmara Municipal de Loulé**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DO/A REQUERENTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Nome \* (1)* |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Morada \** |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Freguesia \** |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Cód. Postal \** | *-* | | | *Localidade \** | | | |  | | | | | | | | | |
| *NIF \** |  | | |  | | *Singular* | |  | *Coletiva (2)* | | | | | | | | |
| *NIC/BI/Pass. \** |  | | | *Válido até \** | | | | */    /      Vitalício  Sim  Não* | | | | | | | | | |
| *Telefone* |  | | | *Telemóvel* | | | |  | | | | *Fax* | | |  | | |
| *Email* |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Na qualidade de (2):* | |  | *Proprietário* | |  | | *Usufrutuário* | | |  | *Superficiário* | |  |  | |  |  |
| *Outro (3)*:  **Procurador**  *Nome*:  *NIC/BI/Pass. \**: *Válido até \*   /    /      Vitalício  Sim  Não*    *NIF*:  *\* Preenchimento obrigatório. Preencha de forma legível e sem abreviaturas. (1) Nome ou designação do requerente, seja pessoa singular ou coletiva. Neste último caso, deverá referir em que qualidade o faz, juntando comprovativo dessa qualidade e apresentar documento que a tanto o autoriza.(2) Assinalar com X a opção pretendida. (3) Especificar.* | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **DO PEDIDO** |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | Requer **a V.Exª.,** ao abrigo do artigo 9º, conjugado com o artigo 4º, n.º 2, alínea  (4) do Regime Jurídico da Urbanização e da Edificação, aprovado pelo Decreto-Lei n.º 555/99, de 16 de dezembro, com a redação atual, a **concessão de licença** de obras de demolição  total, ou  parcial *(5)*, de: | | |  |  | imóvel classificado ou em vias de classificação; | |  |  | imóvel integrado em conjuntos ou sítios classificados ou em vias de classificação; | |  |  | imóvel situado em zona de proteção de imóveis classificados ou em vias de classificação; | |  |  | edificações que não se encontrem previstas em licença de obras de reconstrução;  Imóvel situado em área sujeita a servidão administrativa ou restrição de utilidade pública. | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | Requer **a V.Exª.,** ao abrigo do artigo 72º do RJUE, a **renovação da licença** de obras de , titulada pelo Alvará n.º      , caducada em */    /*, referente ao Processo de Obras n.º /, pretendendo o requerente a o aproveitamento, no novo processo, dos elementos que instruíram o processo anterior, sendo que (6): | | |  |  | O presente requerimento é apresentado no prazo de 18 meses, a contar da data da caducidade; | |  |  | Apesar de esgotado o prazo de 18 meses, a contar da data da caducidade, não existem alterações de facto e de direito que justifiquem nova apresentação dos citados elementos. |   *(4) Indicar a alínea do artigo 4º, n.º 2 do RJUE, correspondente ao tipo de obra a licenciar.(5) e (6) Assinalar com X a opção pretendida.* |

|  |
| --- |
| **DO PRÉDIO** |
| A obra em causa será executada em  terreno(s),  edifício,  fração *(7)*, do prédio descrito na Conservatória do Registo Predial de Loulé sob o número , e inscrito(s) na matriz predial  rústica ou/e  *(7)* urbana da freguesia de      , sob o artigo(s)      , sito em      , freguesia de      , do Município de Loulé, confrontando a Norte com      , a Sul com      , a Nascente com       e a Poente com      .  *(7) Especificar.* |

|  |
| --- |
| **DA INFORMAÇÃO PRÉVIA *(8)*** |
| |  |  | | --- | --- | |  | O presente pedido foi antecedido de Informação Prévia, decidida favoravelmente em */    /*, através do processo n.º , decisão comunicada pelo nosso Oficio n.º de */    /*, sendo acompanhado de declaração dos autores e coordenador dos projetos de que a operação urbanística respeita os limites constantes da decisão da citada Informação Prévia, nos termos do n.º 3, do artigo 17º do RJUE. | |  | Por despacho de */    /*, foi deferida a revalidação dos efeitos de Informação Prévia favorável, deferida em */    /*, através do processo n.º , ao abrigo do n.º 4, do artigo 17º do RJUE. |   *(8) Assinalar com X a situação aplicável.* |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTOS INSTRUTÓRIOS** |
| **Para o efeito junta os elementos assinalados na folha anexa.**   |  |  | | --- | --- | | Anexa, igualmente: |  | |

|  |
| --- |
| **DA NOTIFICAÇÃO** |
| Autorizo o envio de eventuais notificações referentes ao procedimento iniciado pelo presente requerimento para o seguinte endereço eletrónico:   |  |  | | --- | --- | | *Correio eletrónico* |  |   Autorizo o envio de eventuais notificações referentes ao procedimento iniciado pelo presente requerimento, sejam dirigidas a:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | *Nome ou designação* |  | | | | *N.º Contribuinte* |  | | | | *Morada* |  | | | | *Freguesia* |  | | | | *Código Postal* | *-* | *Localidade* |  | | *Contacto Telefónico* |  | | | |  |  | | | |

O/A subscritor/a, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente documento correspondem à verdade.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pede deferimento, Loulé, */    /* |  | **A preencher pelos serviços** Conferi a identificação do requerente, através de: |
| O/A Requerente |  |  |
|  |  | O/A Funcionário/a  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Assinatura do/a requerenteou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar |  |

|  |
| --- |
| **DO GESTOR DE PROCEDIMENTO** |
| |  | | --- | | Identificação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | | Contactável, nos termos do n.º 4, do artigo 8º do Decreto-Lei n.º 555/99, de 16 de Dezembro, com a redação atual, junto dos Serviços Administrativos do Departamento de Planeamento e Administração do Território desta edilidade, sita na Praça da República, Loulé, das 09.00h às 16.00h, pelo telefone 289400600, ou através do correio eletrónico [cmloule@cm-loule.pt](mailto:cmloule@cm-loule.pt)  **(a preencher pelos serviços administrativos)** | |