|  |  |
| --- | --- |
| lc e brasão  **LICENCIAMENTO DE INSTALAÇÕES**  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.*  DE ARMAZENAMENTO DE PRODUTOS DO PETRÓLEO E POSTOS DE ABASTECIMENTO DE COMBUSTÍVEIS | **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** *(4)* |
| Requer a V. Exa., ao abrigo do artigo 5º do Decreto-Lei n.º 267/2002, de 26 de novembro, na redação conferida pelo Decreto-Lei n.º 217/2012, de 9 de outubro *(4)*:   |  |  | | --- | --- | |  | O licenciamento de instalações de armazenamento de produtos de petróleo; | |  | O licenciamento de posto de abastecimento de combustíveis; | |  | Que se pretende levar a efeito em prédio sito em  Código Postal *-   ,* descrito na Conservatória do Registo Predial de Loulé sob o n.º , e inscrito na matriz predial  rústica, ou/e  urbana da freguesia de , sob o artigo . |   *((4) Assinalar com X a opção pretendida.* |

|  |
| --- |
| **DA OBRA** |
| A instalação em causa pressupõe a realização de obra no prédio supra identificado, de:   construção,  alteração,  ampliação,  outra  *(5)*, conforme memória descritiva e demais elementos que anexa, a que se aplica a tramitação aplicável nos termos do Regime Jurídico da Urbanização e da Edificação, aprovado pelo Decreto-Lei n.º 555/99, de 16 de dezembro, com a redação atual.  *(5) Especificar.* |

|  |
| --- |
| **DO EQUIPAMENTO** |
| O equipamento em causa apresenta as seguintes características:   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Reservatório para: | | | |  | Unidade de abastecimento para: | | | | |  |  | Gasóleo; | | |  |  | Gasóleo; | | | |  |  | Gasolina; | | |  |  | Gasolina; | | | |  |  | Gás de petróleo liquefeito (GPL); | | |  |  | Gás de petróleo liquefeito (GPL); | | | |  |  |  | | |  |  |  | | | |  | Parque de armazenagem de garrafas GPL (gás propano e butano comercial). | | | | | | | | | |  | Outros produtos de derivados de petróleo: | | | | | | | | | |  |  | Óleos; |  | Massas lubrificantes; | | | |  | Parafinas; | |  |  | Asfaltos; |  | Solventes; | | | |  |  | |
| Com a capacidade de  *(6)*, destinado ao abastecimento  público,  próprio, ou  outro  *(7)*, pelo prazo de  anos, conforme memória descritiva e demais elementos que anexa. |
| *(6) M3 ou garrafas. (7) Especificar.* |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTOS INSTRUTÓRIOS** |
| Para o efeito, junta as peças escritas e desenhadas de acordo com o Decreto-Lei n.º 267/2002, de 26 de novembro, na redação conferida pelo Decreto-Lei n.º 195/2008, de 6 de outubro, a Portarian.º 1188/2003, de 10 de outubro, com as alterações introduzidas pela Portaria n.º 1515/2007, de 30 de novembro, e ainda a Portaria n.º 232/2008, de 11 de março. |

|  |
| --- |
| **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* |  | | | | *Correio eletrónico* |  | | | |

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.*

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/a requerente, através de: |
| O/A Requerente |  |  |
|  |  | O/A Funcionário/a  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Assinatura do/a requerente ou 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:dau@cm-loule.pt)  **(a preencher pelos serviços administrativos)** | |