|  |  |
| --- | --- |
| **lc e brasão**  **AUTORIZAÇÃO PARA EXECUÇÃO**  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.*  TRABALHOS DE DEMOLIÇÃO OU ESCAVAÇÃO E CONTENÇÃO PERIFÉRICA | **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 81º do Regime Jurídico da Urbanização e da Edificação, aprovado pelo Decreto-Lei n.º 555/99, de 16 de dezembro, com a redação atual, autorização para a execução de:   |  |  | | --- | --- | |  | Trabalhos de demolição; | |  | Escavação com contenção periférica até à profundidade do piso de menor cota; | |  | Escavação sem contenção periférica até à profundidade do piso de menor cota. |   *(4) Assinalar com X a opção pretendida* |

|  |
| --- |
| **DA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR *(5)*** |
| |  |  | | --- | --- | |  | Tratando-se de requerimento efetuado ao abrigo do n.º 1, do artigo 81º do RJUE, informa o requerente que o presente pedido se reporta ao Processo de Obras n.º /, tendo o respetivo procedimento sido antecedido de Informação Prévia, decidida favoravelmente em */    /*, através do processo n.º , decisão comunicada pelo Ofício n.º , de */    /*, percecionado em */    /*.  Mais informa que, no âmbito do procedimento de licenciamento, já decorreu a fase de saneamento e apreciação liminar a que se reporta o art. 11º do RJUE. | |  | Tratando-se de requerimento efetuado ao abrigo do n.º 2, do artigo 81º do RJUE, informa o requerente que o presente pedido se reporta ao Processo de Obras n.º /, tendo sido aprovado o projeto de arquitetura, por despacho proferido em */    /*, notificado a coberto do Ofício n.º , de */    /*, rececionado em */    /*. |   *(5) Assinalar com X a opção pretendida* |

|  |
| --- |
| **DA CAUÇÃO *(6)*** |
| Presta o requerente caução, no valor de  € (conforme documento que anexa), para reposição do terreno em que se encontrava antes do início dos trabalhos, a favor do Município de Loulé, na seguinte modalidade:   |  |  | | --- | --- | |  | Garantia bancária autónoma à primeira solicitação; | |  | Depósito em dinheiro; | |  | Seguro-caução. |   *(6)Assinalar com X a opção pretendida.* |

|  |
| --- |
| **DO RESPONSÁVEL PELOS TRABALHOS E DIRECÇÃO TÉCNICA DA OBRA *(7)*** |
| Declara que a pessoa,  singular  coletiva, encarregada da execução dos trabalhos é: *(7)      ,* NIF n.º , portador do  Cartão de Cidadão,  Bilhete de Identidade, válido até */    /*, com domicílio ou sede em , Código Postal *-*, freguesia de , Município de Loulé, telefone n.º , fax n.º , correio eletrónico ,  titular do alvará  título de registo n.º , emitido pelo IMOPPI ou INC-IP, em conformidade com o disposto no Decreto-Lei n.º 12/2004, de 9 de janeiro.  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.*  *(7) Indique o Nome/Designação.* |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTOS INSTRUTÓRIOS** *(8)* |
| **Para o efeito anexa ao presente, os seguintes documentos:**   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | Documentos de identificação do requerente; | | |  | Documento (s) comprovativo (s) da legitimidade do requerente; | | |  | Plano de demolições; | | |  | Projeto de estabilidade; | | |  | Termo de responsabilidade do técnico, acompanhado por um dos seguintes documentos: | | |  |  | Certidão comprovativa da validade da inscrição em associação pública de natureza profissional; ou | |  |  | Declaração de organismo público legalmente reconhecido que possa aferir a habilitação adequada para a subscrição de projetos, nos termos do n.º 4, do artigo 10º do RJUE, caso a atividade não seja abrangida por associação pública de natureza profissional. | |  | Estimativa discriminada do custo total da obra (no caso de obra faseada deve observar-se o disposto no artigo 59º do RJUE); | | |  | Livro de obra, com menção do termo de abertura; | | |  | Certificado de classificação de industrial de construção civil ou título de registo na atividade da especialidade, quando for o caso; | | |  | Apólice de seguro que cubra a responsabilidade pela reparação dos danos emergentes de acidentes de trabalho; | | |  | Comprovativo da prestação de caução, no caso de pedido efetuado ao abrigo do n.º 1, do artigo 81º do RJUE. | |     *(8) Assinalar com X a opção pretendida.* |

|  |
| --- |
| **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)** | |