|  |  |
| --- | --- |
| 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.*  **lc e brasão**  **DIREITO À INFORMAÇÃO** | **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)*:  *\* 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 110º do Regime Jurídico da Urbanização e da Edificação, aprovado pelo Decreto-Lei n.º 555/99, de 16 de dezembro, com a redação atual, informação sobre:*(4)*   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | a) Os instrumentos de desenvolvimento e planeamento territorial em vigor para o local infra mencionado, bem como das demais condições gerais a que deve obedecer a seguinte operação urbanística: | | | | | | | | | | |  |  | Ampliação | |  | Alteração |  | Construção |  | Demolição | | |  |  | Obras de conservação | |  | Operações de loteamento |  | Obras de urbanização |  | Reconstrução | | |  |  | Trabalhos de remodelação de terrenos | | | | |  |  |  | | |  |  | Alteração de utilização de | | | | | | | |  | | |  |  | para |  | | | | | | | | |  |  | Outra operação urbanística *(5):* | | | | | | | |  | | |  | b) Estado e andamento do Processo de Obras n.º , com especificação dos atos já praticados e do respetivo conteúdo, e daqueles que ainda devam sê-lo, bem como dos prazos aplicáveis a estes últimos. | | | | | | | | | |   *(4) Assinalar com X a opção pretendida. (5) Especificar.* |

|  |
| --- |
| **DO PRÉDIO** |
| A informação ora solicitada respeita a terreno(s), edifício, fração *(6)*, do prédio descrito na Conservatória do Registo Predial de Loulé sob o nº  e inscrito(s) na matriz predial  rústica ou/e *(6)* 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 .  *(6) Assinalar com X a opção pretendida.* |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTOS INSTRUTÓRIOS** |
| O seu pedido deve ser instruído com os elementos abaixo indicados:*(7)*   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | Documentos de identificação do requerente (opcional); | | |  | Documento(s) comprovativo(s) da legitimidade do requerente; | | |  | Memória descritiva, esclarecendo o objeto do pedido de informação; | | |  | Planta de localização e enquadramento à escala 1:10000, assinalando devidamente os limites da área objeto do pedido de informação; Extratos das plantas de ordenamento, zonamento ou implantação dos planos municipais de ordenamento do território vigentes e das respetivas plantas de condicionantes. | | |  | Outros: |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |   *(7) Assinalar com X os documentos que anexa ao presente requerimento.* |

|  |
| --- |
| **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* |  | | | | | |  |  | | | | | |

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:cmloule@cm-loule.pt)  **(a preencher pelos serviços administrativos)** | |