|  |  |
| --- | --- |
| **lc e brasão**  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.*  **INFORMAÇÃO**  SOBRE O INÍCIO DOS TRABALHOS | **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 COMUNICANTE** | | | | | | | |
| *Nome \* (1)* |  | | | | | | |
| *Morada \** |  | | | | | | |
| *Freguesia \** |  | | | | | | |
| *Cód. Postal \** | *-* | *Localidade* | |  | | | |
| *NIF \** |  |  | *Singular* |  | *Coletiva* | | |
| *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*:  *Preencha de forma legível e sem abreviaturas.\* - preenchimento obrigatório (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.* | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **DA COMUNICAÇÃO***(4)* |
| Vem informar **V.Exª.,** ao abrigo do n.º 1, do artigo 80º-A do Regime Jurídico da Urbanização e da Edificação, aprovado pelo Decreto-Lei n.º 555/99, de 16 de dezembro, com a redação atual, que iniciará em */    /*, a execução dos trabalhos a levar a efeito em  prédio,  fração(ões), descrito(a) na Conservatória do Registo Predial de Loulé sob o número , e inscrito na matriz predial predial  rústica, ou/e  urbana da freguesia de , sob o artigo , sito em , freguesia de , do Município de Loulé, conforme projeto aprovado, a que corresponde a *(4)*:   |  |  | | --- | --- | |  | Licença de obras de , titulada pelo alvará de licença n.º , emitido em */    /*, referente ao Processo de Obras n.º /. | |  | Comunicação prévia n.º , referente ao Processo de Obras n.º /. |   *(4) Assinalar com X a opção aplicável.*  *Note-se que a presente comunicação deve ser apresentada até cinco dias antes do início dos trabalhos, nos termos do n.º 1, do artigo 80º-A.* |

|  |
| --- |
| **DO RESPONSÁVEL PELOS TRABALHOS *(5)*** |
| Mais comunica, ao abrigo do n.º 1, do artigo 80º-A do Regime Jurídico da Urbanização e da Edificação, aprovado pelo Decreto-Lei n.º 555/99, de 16 de dezembro, com a redação atual, que a pessoa, singular ou coletiva, encarregada da execução dos trabalhos é: (6) , NIF n.º , portador do  Cartão de Cidadão, ou  Bilhete de Identidade n.º , válido até */    /*, com domicílio ou sede em , Código Postal *-*, freguesia de , concelho de , 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 na Lei nº 41/2015 , de 3 de junho.  *(5) A preencher caso se trate de obra sujeita a licença ou comunicação prévia, ao abrigo do RJUE. (6) Nome ou designação.* |

|  |
| --- |
| **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 comunicante, através de: |
| O/A Comunicante |  |  |
|  |  | O/A Funcionário/a  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Assinatura do/a comunicante 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)** | | |