

# Município de Reguengos de Monsaraz



## Utilização de edifício sem operação urbanística prévia

|               |  |                |            |
|---------------|--|----------------|------------|
| Livro:        |  | Entrada:       |            |
| Registo N.º:  |  | Classif.:      | 450.10.205 |
| Processo n.º: |  | Registado por: |            |

Exmo(a). Senhor(a) Presidente da Câmara Municipal de Reguengos de Monsaraz

### Requerente

|                                         |                                                                                                                                                                  |              |  |
|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--|
| *Nome/denominação:                      |                                                                                                                                                                  |              |  |
| *Domicílio/sede:                        |                                                                                                                                                                  | N.º:         |  |
| Lote/andar/descrição:                   |                                                                                                                                                                  |              |  |
| *Código Postal:                         |                                                                                                                                                                  | *Localidade: |  |
| *NIF/NIPC:                              |                                                                                                                                                                  |              |  |
| Tipo de documento de identificação:     | <input type="checkbox"/> Cartão de cidadão; <input type="checkbox"/> Bilhete de identidade; <input type="checkbox"/> Passaporte; <input type="checkbox"/> outro. |              |  |
| N.º:                                    |                                                                                                                                                                  | Válido até:  |  |
| Contacto telefónico:                    |                                                                                                                                                                  | Email:       |  |
| Certidão Comercial Permanente (Código): |                                                                                                                                                                  |              |  |

(Os campos assinalados com \* são de preenchimento obrigatório)

### Representante

|                                     |                                                                                                                                                                  |             |  |
|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--|
| Nome:                               |                                                                                                                                                                  |             |  |
| Morada:                             |                                                                                                                                                                  | N.º:        |  |
| Lote/andar/descrição:               |                                                                                                                                                                  |             |  |
| Código Postal:                      |                                                                                                                                                                  | Localidade: |  |
| NIF/NIPC:                           |                                                                                                                                                                  |             |  |
| Tipo de documento de identificação: | <input type="checkbox"/> Cartão de cidadão; <input type="checkbox"/> Bilhete de identidade; <input type="checkbox"/> Passaporte; <input type="checkbox"/> outro. |             |  |
| N.º:                                |                                                                                                                                                                  | Válido até: |  |
| Contacto Telefónico:                |                                                                                                                                                                  | Email:      |  |
| Qualidade de:                       | <input type="checkbox"/> Representante legal; <input type="checkbox"/> Gestor de negócios; <input type="checkbox"/> Mandatário; <input type="checkbox"/> Outra.  |             |  |
| Procuração online (Código):         |                                                                                                                                                                  |             |  |

### Notificações

As notificações e comunicações efetuam-se por correio eletrónico ou outro meio de transmissão eletrónica de dados, salvo quando estes não forem possíveis ou se mostrarem inadequados (art.º 121.º do RJUE).

|                                                                      |                                                                                                                                                 |             |  |
|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--|
| Confirme o contacto onde deseja receber notificações e comunicações: | <input type="checkbox"/> Requerente<br><input type="checkbox"/> Representante<br><input type="checkbox"/> Outro (preencha os campos seguintes): |             |  |
| Morada:                                                              |                                                                                                                                                 | N.º:        |  |
| Lote/andar/descrição:                                                |                                                                                                                                                 |             |  |
| Código Postal:                                                       |                                                                                                                                                 | Localidade: |  |
| Contacto telefónico:                                                 |                                                                                                                                                 | Email:      |  |

# Município de Reguengos de Monsaraz



## Titularidade

Indique a **qualidade de titular** de qualquer direito que lhe confere a faculdade de realizar a operação urbanística:

- ☐ Proprietário(s) do terreno ou edifício;  
☐ Titular(es) de direitos reais compatíveis com a realização da operação (ex.: usufrutuários, superficiários);  
☐ Arrendatário(s) ou ocupante(s) legal(is) com cláusula contratual permitindo obras;  
☐ Entidade(s) pública(s) com competência legal para realizar intervenções urbanísticas;  
☐ Outras situações.

Indique os **dados do titular** (se não for o requerente)

Nome/denominação:

Domicílio/sede:

N.º:

Lote/andar/descrição:

Código Postal:

Localidade:

NIF/NIPC:

Tipo de documento de identificação: ☐ Cartão de cidadão; ☐ Bilhete de identidade; ☐ Passaporte; ☐ outro.

N.º:

Válido até:

Contacto telefónico:

Email:

Certidão Comercial Permanente (Código):

## Dados do processo urbanístico

### Identificação de processo existente

N.º do processo:

Se ainda não tem processo relativo a esta operação urbanística, preencha a área seguinte: "Criação de novo processo"

### Criação de novo processo

#### Localização da obra

\*Freguesia:

\*Morada:

N.º

Lote/andar/descrição:

\*Sítio ou lugar:

Código postal:

Localidade:

Coordenadas geográficas (latitude, longitude):

\*Código de Acesso à Certidão Permanente do Registo Predial:

# Município de Reguengos de Monsaraz



## Dados do processo urbanístico

### \*Tipo de utilização

#### Habitação

- ☐ 11. Habitação Familiar  
☐ 12. Convivências

#### Agricultura e Pesca

- ☐ 21. Agricultura  
☐ 22. Pesca

#### Indústria

- ☐ 31. Indústria extrativa  
☐ 32. Indústria transformadora

#### Turismo

- ☐ 41. Estabelecimento hoteleiro e de turismo no espaço rural  
☐ 42. Estabelecimento de restauração e de bebidas

#### Serviços Comerciais

- ☐ 51. Unidades comerciais de dimensão relevante  
☐ 52. Centros comerciais  
☐ 53. Comércio tradicional  
☐ 54. Escritórios

#### Serviços de Transportes e Comunicações

- ☐ 61. Transportes  
☐ 62. Comunicações  
☐ 63. Parques de estacionamento e interfaces

#### Serviços Não Mercantis

- ☐ 71. Administração pública  
☐ 72. Serviços médicos  
☐ 73. Equipamentos de apoio à infância  
☐ 74. Equipamentos de apoio à terceira idade  
☐ 75. Ensino e pesquisa científica  
☐ 76. Atividades recreativas e culturais  
☐ 77. Atividades desportivas de grande dimensão  
☐ 78. Atividades desportivas de pequena dimensão  
☐ 79. Culto e inumação

#### Uso geral

- ☐ 80. Uso geral

### Planos territoriais aplicáveis

- ☐ Alvará de loteamento  
☐ Plano de Pormenor  
☐ Plano de Urbanização  
☐ Plano Diretor Municipal  
☐ Planos Especiais de Ordenamento do Território  
☐ Área não abrangida por Planos Municipais

Se necessário, especifique:

## Pedido

Ao abrigo do artigo 63.º do RJUE - Decreto-Lei n.º 555/99, venho apresentar a **comunicação prévia com prazo de utilização de edifício ou fração sem operação urbanística prévia** nas seguintes condições:

☐ edifício na sua totalidade;

☐ fração(ões) do edifício, designada(s) pela(s) letra(s):

☐ Unidade(s) suscetível(eis) de utilização independente:

# Município de Reguengos de Monsaraz



## Regulamento Geral de Proteção de Dados

O Município de Reguengos de Monsaraz enquanto Responsável pelo Tratamento dos Dados, assegura que os dados pessoais recolhidos serão exclusivamente utilizados para tratamento do presente pedido.

O Município de Reguengos de Monsaraz não partilha os seus dados com terceiros.

Enquanto titular de dados, poderá exercer, a qualquer momento, os seus direitos de acesso, retificação, apagamento, limitação, oposição e portabilidade através de solicitação para os seguintes contactos:

- Responsável pelo Tratamento de Dados – [geral@cm-reguengos-monsaraz.pt](mailto:geral@cm-reguengos-monsaraz.pt)
- Encarregado de Proteção de Dados – [dpo@cm-reguengos-monsaraz.pt](mailto:dpo@cm-reguengos-monsaraz.pt)

Para mais informações consulte a Política de Privacidade e Tratamento de Dados Pessoais disponível no site em <https://www.cm-reguengos-monsaraz.pt/politica-privacidade/>.

**Responsável pela Direção do Procedimento:** David Ramos

**Contacto Telefónico:** 266 508 040

**E-mail:** david.ramos@cm-reguengos-monsaraz.pt

**Gestor(a) do Procedimento:** Maria Graça Charrua

**Contacto Telefónico:** 266 508 045

**E-mail:** mcharrua@cm-reguengos-monsaraz.pt

## Declarações e assinaturas

☐ 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 requerimento correspondem à verdade.

Pede deferimento,

Reguengos de Monsaraz , \_\_\_\_\_ (data)

☐ O/A Requerente / ☐ O/A Representante

(Assinatura do/aa requerente ou de outrem a seu rogo, se o/a mesmo/a não souber ou não puder assinar)

☐ Conferi a identificação do/a Requerente/Representante através dos documentos de identificação exibidos.

☐ Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.

O/A Funcionário/a

## Notas

## Elementos instrutórios

Os elementos instrutórios são os constantes na Portaria 71-A/2024 e restante legislação específica.

A descrição e sigla de cada elemento instrutório encontram-se disponíveis na área Urbanismo dos Serviços Online do Município de Reguengos de Monsaraz.