

Município de Reguengos de Monsaraz



Exposição / CPA

Registo n.º:		Exmo(a). Senhor(a) Presidente da Câmara Municipal de Reguengos de Monsaraz
Processo n.º:		
Registado em:		

Requerente

*Nome/denominação:			
*Domicílio/sede:		N.º:	Lote/Andar:
Código Postal:		Localidade:	
*NIF/NIPC:			
Tipo de documento de identificação:			
N.º:		Válido até:	
Certidão Comercial Permanente (Código):		Válido até:	
Contacto telefónico:		Email:	
Qualidade de:	<input type="checkbox"/> Arrendatário	<input type="checkbox"/> Comodatário	<input type="checkbox"/> Proprietário
	<input type="checkbox"/> Usufrutuário	<input type="checkbox"/> Outra:	<input type="checkbox"/> Superficiário

(Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório)

Representante

Nome:			
Morada:		N.º:	Lote/Andar:
Código Postal:		Localidade:	
NIF/NIPC:			
Tipo de documento de identificação:			
N.º:		Válido até:	
Procuração online (Código):			
Contacto Telefónico:		Email:	
Qualidade de:	<input type="checkbox"/> Representante legal	<input type="checkbox"/> Gestor de negócios	<input type="checkbox"/> Mandatário
	<input type="checkbox"/> Outra, descreva:		

Notificações

As notificações e comunicações, nos termos do disposto no artigo 121.º do Regime Jurídico da Urbanização e Edificação (RJUE), serão efetuadas por correio eletrónico. Quando tal não for possível ou adequado serão enviadas por outros meios. Indique o contacto onde deseja receber as notificações/comunicações:

<input type="checkbox"/> Requerente	<input type="checkbox"/> Representante	<input type="checkbox"/> Outro, indique abaixo:	
Morada:		N.º:	Lote/Andar:
Código Postal:		Localidade:	
Contacto telefónico:		Email:	

Município de Reguengos de Monsaraz



Identificação do processo/obra/prédio			
Localização			
*Freguesia:			
*Morada:		N.º	lote/andar:
Sítio ou lugar:			
*Código postal:		*Localidade:	
Coordenadas geográficas (latitude, longitude):			
Registo predial na Conservatória Registo Civil, Comercial e Predial de Reguengos de Monsaraz			
*N.º do registo:		Data do registo:	
Código de Acesso à Certidão Permanente do Registo Predial:			
Registo fiscal no bairro fiscal 0973 – Reguengos de Monsaraz			
*Classificação da matriz:	<input type="checkbox"/> Rústico	<input type="checkbox"/> Urbano	<input type="checkbox"/> Omisso
	<input type="checkbox"/> Misto	<input type="checkbox"/> Modelo 1- IMI	
*N.º do artigo:	Fração:		Secção:
Tipo de obra			
Tipo de construção:	<input type="checkbox"/> Alteração	<input type="checkbox"/> Ampliação	<input type="checkbox"/> Construção existente
	<input type="checkbox"/> Construção Nova	<input type="checkbox"/> Demolição	<input type="checkbox"/> Reconstrução
	<input type="checkbox"/> Reabilitação Urbana	<input type="checkbox"/> Não aplicável	
Tipo de utilização:			
<input type="checkbox"/> Atividades desportivas de grande dimensão	<input type="checkbox"/> Administração pública	<input type="checkbox"/> Comunicações	
<input type="checkbox"/> Atividades desportivas de pequena dimensão	<input type="checkbox"/> Agricultura	<input type="checkbox"/> Centros comerciais	
<input type="checkbox"/> Atividades recreativas e culturais	<input type="checkbox"/> Comercio tradicional	<input type="checkbox"/> Convivências	
<input type="checkbox"/> Estabelecimento de restauração e bebidas	<input type="checkbox"/> Empreendimento turísticos	<input type="checkbox"/> Ensino de pesquisa científica	
<input type="checkbox"/> Equipamento de apoio à terceira idade	<input type="checkbox"/> Habitação familiar	<input type="checkbox"/> Escritórios	
<input type="checkbox"/> Estabelecimento hoteleiro e de turismo no espaço rural	<input type="checkbox"/> Estabelecimento de bebidas	<input type="checkbox"/> Culto e inumação	
<input type="checkbox"/> Equipamento de apoio à infância	<input type="checkbox"/> Habitação/Serviços	<input type="checkbox"/> Indústria extrativa	
<input type="checkbox"/> Parques de estacionamento e interfaces	<input type="checkbox"/> Instituição bancária	<input type="checkbox"/> Indústria transformadora	
<input type="checkbox"/> Unidades comerciais de dimensão relevante	<input type="checkbox"/> Serviços	<input type="checkbox"/> Serviços médicos	
<input type="checkbox"/> Transportes	<input type="checkbox"/> Pesca	<input type="checkbox"/> Uso geral	
<input type="checkbox"/> Não aplicável			
Prazo de execução da obra:		Tipo de prazo:	<input type="checkbox"/> Dias <input type="checkbox"/> Meses <input type="checkbox"/> Anos

Município de Reguengos de Monsaraz



Pedido

Vem requerer a V.^a Ex.^a, que as alegações escritas que junto se anexam, sejam consideradas de interesse para a decisão, em matéria de facto e de direito.

- Requerer ainda diligências complementares
- Junção de documentos

Exposição:

Município de Reguengos de Monsaraz



Informações sobre o tratamento dos dados

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

Encarregado de Proteção de Dados – 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/>.

Outras declarações

* 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(a) 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)

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

Município de Reguengos de Monsaraz



Documentos instrutórios			
Sigla	Documento	Formato	Assin.
Requerimento			
<input type="checkbox"/> REQ	Requerimento	PDF/A	Sim
Legitimidade			
<input type="checkbox"/> LEG3	Caderneta predial onde constem os correspondentes artigos matriciais	PDF/A	Não
<input type="checkbox"/> LEG6	Requerente- Documento(s) comprovativo(s) da legitimidade	PDF/A	Não
<input type="checkbox"/> LEG7	Representante- Documento(s) comprovativo(s) da qualidade de representante	PDF/A	Não
Outros Documentos			
<input type="checkbox"/> OUT2	Elementos adicionais- Peças Desenhadas	DWFX	Sim
<input type="checkbox"/> OUT3	Elementos adicionais- Peças Escritas	PDF/A	Sim
<input type="checkbox"/> OUT6	Outros documentos que clarifiquem a pretensão	PDF/A	Sim

Fundamentação da não apresentação de documentos

--