

Município de Reguengos de Monsaraz



Informação prévia - alteração de utilização n.º1 do art. 14.º do RJUE

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

Referente ao processo n.º:			
Morada:		N.º	lote/andar:
Freguesia:			
Código postal:			
Código de Acesso à Certidão Permanente do Registo Predial:			

Pedido

Vem requerer a V.ª Ex.ª, ao abrigo do **n.º 1 do artigo 14.º do Regime Jurídico da Urbanização e Edificação (RJUE)**, aprovado pelo Decreto-Lei n.º 555/99, de e 16 de dezembro, na sua atual redação, **Informação Prévia sobre a viabilidade de realizar a Alteração de Utilização.**

Tipo de construção:*	
Tipo de utilização:*	

Identificação do proprietário (caso não seja o requerente)

Nome/denominação:			
Domicílio/sede:		N.º:	Lote/Andar:
Código Postal:		Localidade:*	
Freguesia:			
Concelho:			

Município de Reguengos de Monsaraz



Informações RGPD

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 , ____/____/____

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"/> LEG1	Certidão da CRPredial do prédio ou prédios abrangidos/Código Acesso Certidão Permanente	PDF/A	Não
<input type="checkbox"/> LEG2	Certidão Negativa da CRPredial acompanhada da Caderneta Predial	PDF/A	Não
<input type="checkbox"/> LEG3	Caderneta predial onde constem os correspondentes artigos matriciais	PDF/A	Não
<input type="checkbox"/> LEG4	Certidão da CRComercial/Código de Acesso Certidão Permanente	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
Informação Topográfica			
<input type="checkbox"/> INF2	Planta de localização oficial	PDF/A	Não
Projeto Arquitetura/Loteamento/outros			
<input type="checkbox"/> ARQ1	Memória descritiva e justificativa	PDF/A	Sim
<input type="checkbox"/> ARQ8	Planta de Implantação (n.º 4 do Anexo I da Portaria n.º 113/2015 de 22/04)	DXF,DWG	Sim
<input type="checkbox"/> ARQ9	Planta de Implantação (n.º 4 do Anexo I da Portaria n.º 113/2015 de 22/04)	DWFX	Sim
<input type="checkbox"/> ARQ12	Planta das alterações na via pública	DXF,DWG	Sim
<input type="checkbox"/> ARQ13	Planta das alterações na via pública	DWFX	Sim
Outros Documentos			
<input type="checkbox"/> OUT2	Elementos adicionais- Peças Desenhadas	DWFX	Sim
<input type="checkbox"/> OUT3	Elementos adicionais- Peças Escritas	PDF/A	Sim

Fundamentação da não apresentação de documentos

--