Comunicação prévia

Registo de Entrada

Alíneas a), c), d), e) e f) do ponto 4 do art.º4.º do Regime Jurídico da Urbanização e da Edificação

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Vila Nova de Famalicão

Identificação do/a requerente

Nome: _____

N.º Identificação Civil: _____ Validade: _____ NIF: _____

Morada: _____ C. Postal: _____

Freguesia/União de Freguesias: _____

Telemóvel: _____ e-mail: _____

Autorizo a utilização dos contactos de telemóvel e e-mail acima referenciados para o envio de informações e notificações relativamente a este processo ☐

Identificação do/a representante

Nome: _____

N.º Identificação Civil: _____ Validade: _____ NIF: _____

Morada: _____ C. Postal: _____

Freguesia/União de Freguesias: _____

Telemóvel: _____ e-mail: _____

Pretensão

Vem comunicar a V. Exa. a realização de:

☐ Obras de reconstrução das quais não resulte aumento de fachada ou número de pisos
(Obras de edificação DOGU.A.051-XX e anexo B DOGU.A.035-XX)

☐ Obras de edificação em área abrangida por operação de loteamento ou PP
(Obras de edificação DOGU.A.051-XX e anexo A DOGU.A.034-XX ou anexo B DOGU.A.035-XX)

☐ Obras de edificação em zona urbana consolidada
(Obras de edificação DOGU.A.051-XX e anexo B DOGU.A.035-XX)

☐ Edificação de piscinas associadas à edificação principal
(Obras de edificação DOGU.A.051-XX e anexo A DOGU.A.034-XX)

☐ Operações urbanísticas antecedidas de pedido de informação prévia favorável
(Operação de loteamento DOGU.A.049.XX e anexo C DOGU.A.036-XX)
(Obras de urbanização DOGU.A.050.XX e anexo B DOGU.A.036-XX)
(Obras de edificação DOGU.A.051-XX e anexo A DOGU.A.034-XX ou DOGU.A.035-XX)
(Obras de demolição DOGU.A.052.XX e anexo B DOGU.A.035-XX)
(Trabalho de remodelação de terrenos DOGU.A.053.XX e anexo B DOGU.A.035-XX)

☐ Outras operações urbanísticas

DOGU.004-02

GOSTO DE **VIVER** AQUI
MUNICÍPIO DE VILA NOVA DE FAMALICÃO
PRAÇA ÁLVARO MARQUES | 4764-502 VILA NOVA DE FAMALICÃO | TELEFONE 252320900 | FAX 252323751 | NIF 506663264
E-MAIL camaramunicipal@vilanovadefamalicao.org | INTERNET www.vilanovadefamalicao.org
ATENDIMENTO AO CIDADÃO 800 292 827 (GRATUITO)
BALCÃO ÚNICO DE ATENDIMENTO

Tipo de função

☐ Habitação ☐ Edifício multifamiliar ☐ Habitação de convivência ☐ Anexos
☐ Comércio ☐ Serviços ☐ Indústria ☐ Armazém
☐ Turismo ☐ Edifício Agrícola/Pecuária ☐ Outro _____

Local da pretensão

Morada:_____C. Postal: _____
Freguesia/União de Freguesias: _____
Prédio (s) descrito na Conservatória do Registo Predial sob o n.º _____ e inscrito na matriz sob o (s) artigo (s): _____ o (s) e com a área de _____

Antecedentes

☐ Existem antecedentes processuais na Câmara Municipal de Vila Nova de Famalicão
Identificação do processo: _____
Em nome de: _____

Documentos instrutórios

O pedido vem instruído com os elementos abaixo indicados, em conformidade com o estabelecido na Portaria n.º 113/2015, de 22 de abril:

☐ Documentos comprovativos da qualidade de titular de qualquer direito que confira a faculdade de apresentação do pedido:
  ☐ Certidão da Conservatória do Registo Predial atualizada (Este documento é válido por um período de 6 meses)
  ☐ Documentos comprovativos da qualidade de titular de qualquer direito que confira a faculdade de realização da operação ou da atribuição dos poderes necessários para agir em sua representação
  ☐ Certidão da Conservatória do Registo Comercial
☐ Cópia da notificação da Câmara Municipal a comunicar a aprovação de um pedido de informação prévia, acompanhada de declaração dos autores e coordenador dos projetos de que a operação respeita os limites constantes da informação prévia favorável
☐ Planta de localização à escala 1:5000, fornecida pela Câmara Municipal com coordenadas geográficas
☐ Levantamento topográfico à escala 1:200 ou 1:500, devidamente cotado
☐ Planta de implantação, desenhada sobre levantamento topográfico
☐ Memória descritiva, elaborada nos termos do ponto 5 da Portaria n.º 113/2015, de 22 de abril.

Nota: Este requerimento só é considerado válido, quando completado com o anexo correspondente ao tipo de operação a realizar

Pede deferimento, O/A Requerente

Aos _____/_____/_____ _____

Taxa paga pela guia _____

O/A Colaborador _____

DOGU.004-02