

ENTRADA (a preencher pelos serviços)	
ENTRADA N.º:	<input type="text"/>
DATA:	<input type="text"/>
REQUERIMENTO:	<input type="text"/>
PROCESSO:	<input type="text"/>
O/A TRABALHADOR/A:	<input type="text"/>

EMISSÃO DE ALVARÁ DE LICENCIAMENTO DE OBRAS DE EDIFICAÇÃO

EXMO. SR. PRESIDENTE

DA CÂMARA MUNICIPAL DE MONTE-MOR-O-VELHO

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

NOME/DESIGNAÇÃO: _____

DOMICÍLIO/SEDE: _____

LOCALIDADE: _____

FREGUESIA: _____

CÓDIGO-POSTAL: _____

N.º BI/CC: _____ VÁLIDO ATÉ: _____ NIF/NIPC: _____

TELEFONE: _____ TELEMÓVEL: _____ FAX: _____

E-MAIL: _____ AUTORIZO A NOTIFICAÇÃO VIA CORREIO ELETRÓNICO
(de acordo com o Art. 122.º do Decreto-Lei n.º 4/2015, de 7 de janeiro)

INDICAÇÃO DA MORADA PARA NOTIFICAÇÃO (caso seja diferente da acima indicada)

NA QUALIDADE:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	PROPRIETÁRIO		USUFRUTUÁRIO		LOCATÁRIO		SUPERFICIÁRIO	OUTRO

(Indicar qual)

IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE (caso aplicável)

NOME: _____

NIF: _____

NIC/BI: _____ VÁLIDO ATÉ: _____

NA QUALIDADE:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MANDATÁRIO	SÓCIO-GERENTE	ADMINISTRADOR	OUTRO	

(Indicar qual)

TITULAR DO PROCESSO (preencher apenas se diferente do requerente)

NOME/DESIGNAÇÃO: _____

DOMICÍLIO/SEDE: _____

CÓD. POSTAL: _____ FREGUESIA: _____ CONCELHO: _____

TELEFONE: _____ EMAIL: _____ Na qualidade de: _____

LOCALIZAÇÃO DA OBRA: _____

RUA, AVENIDA, ETC./N.º/PISO: _____ CÓD. POSTAL: _____

FREGUESIA: _____ DESCRITO NA CONSERVATÓRIA S/O N.º: _____

Vem requerer a V. Ex.ª a emissão do alvará de licença para a realização das obras relativas à operação urbanística licenciada sob o processo n.º _____

PEDE DEFERIMENTO

Montemor-o-Velho, _____ de _____ de _____.

(Assinatura)

DOCUMENTOS A ENTREGAR

	1. Apólice de Seguro que cubra a responsabilidade pela reparação dos danos emergentes de acidentes de trabalho, acompanhado do último recibo pago;
	2. Fotocópia do BI e NIF ou do Cartão do Cidadão do Requerente e/ou Representante <input type="checkbox"/> AUTORIZO FOTOCÓPIA DO CARTÃO DO CIDADÃO (de acordo com o n.º 2 do art. 5.º do Decreto-Lei n.º 7/2007 de 05 de fevereiro)
	3. Termo de responsabilidade assinado pelo diretor de fiscalização de obra e/ou pelo diretor de obra, acompanhados de declarações das associações profissionais às quais pertencem os técnicos;
	4. Declaração de titularidade de certificado de classificação de industrial de construção civil, ou título de registo na atividade;
	5. Livro de obra;
	6. Plano de Segurança e Saúde;
	7. Outros que o requerente entenda justificar-se.

Guia de pagamento n.º: _____ de ____ / ____ / ____.

GESTOR DO PROCESSO

Para qualquer informação sobre o processo deve contactar o Gestor do Processo (Tel.236 687 300). Às 3ª Feiras das 9:30 às 12:30 e das 14:00 às 17:00 o atendimento pode ser feito presencialmente no edifício da Câmara Municipal, preferencialmente, com pré-marcação para o mesmo n.º de telefone