

Informação dos Serviços	Despacho	Registo de Entrada
A preencher pelos serviços	A preencher pelos serviços	

EUR | Expediente Urbanístico

Direito à Informação

Exm.º Sr. Presidente da Câmara Municipal de Reguengos de Monsaraz

Identificação do requerente

Nome: _____
 Residência/sede: _____
 Código postal: _____
 Freguesia: _____ Concelho: _____
 Tel: _____ Fax: _____ Email: _____
 N.º BI: _____ Validade: _____
 N.º CC: _____ Validade: _____
 NIF: _____

Identificação do representante

Nome: _____
 Residência/sede: _____
 Código postal: _____
 Freguesia: _____ Concelho: _____
 Tel: _____ Fax: _____ Email: _____
 N.º de identificação: _____ Tipo de documento¹: _____ Validade: _____
 NIF: _____
 Na qualidade de²: _____

Dados do prédio

urbano misto rústico
 sito em _____
 N.º do art.º da Matriz _____ da secção _____ da freguesia de _____
 N.º Registo Predial _____ N.º da licença de utilização _____
 N.º do alvará de loteamento _____ N.º do lote _____ Área total (m²) _____

Pedido

Na qualidade de³: _____
 Vem solicitar a V. Exa., ao abrigo do n.º do art.º 110.º do Decreto-Lei n.º555/99 de 16 Dezembro, na redação em vigor, informação sobre os instrumentos de planeamento em vigor e demais condições gerais a que devem obedecer as Operações Urbanísticas, que pretende realizar no prédio acima descrito.

Operação urbanística a realizar:

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Edificação | <input type="checkbox"/> Obras de construção | <input type="checkbox"/> Obras de reconstrução sem preservação das fachadas |
| <input type="checkbox"/> Obras de ampliação | <input type="checkbox"/> Obras de alteração | <input type="checkbox"/> Obras de conservação |
| <input type="checkbox"/> Obras de demolição | <input type="checkbox"/> Obras de urbanização | <input type="checkbox"/> Operações de loteamento |
| <input type="checkbox"/> Operações urbanísticas | <input type="checkbox"/> Trabalhos de remodelação dos terrenos | <input type="checkbox"/> Obras de escassa relevância urbanística |
| <input type="checkbox"/> Obras de reconstrução com preservação de fachadas | | <input type="checkbox"/> Zona urbana consolidada |
| <input type="checkbox"/> outros | | |

Descrição: _____

Nome do(s) proprietário(s) do prédio: _____

- 1 Indicar o tipo de documento de identificação (Bilhete de identidade, Cartão de cidadão, passaporte ou outro)
- 2 Indicar a qualidade em que representa o requerente.
- 3 Indicar a qualidade em que apresenta o pedido (proprietário, usufrutuário, arrendatário, etc.).

- Fotocópia do documento de identificação
- Fotocópia do cartão de contribuinte
- Planta de Localização
- Fotocópia da Caderneta Predial
- Fotocópia não certificada do Registo Predial

Pede deferimento

Data _____

O Requerente _____