

Registo de Entrada	Despacho Adm.	Despacho Saneador	Resolução
N.º: _____, ____/____/____	Aos Serviços Técnicos	_____	_____
Classificação: _____	____/____/____	____/____/____	____/____/____
O Funcionário	A Presidente	A Presidente	A Presidente
_____	_____	_____	_____

PEDIDO DE EMISSÃO DE ALVARÁ DE LICENCIAMENTO DE OBRAS

- CONSTRUÇÃO - ALTERAÇÃO - AMPLIAÇÃO - RECONSTRUÇÃO
 - OUTRA _____

Exm^a Senhora Presidente da Câmara Municipal de Vila Velha de Ródão

(Nome) _____, estado civil _____, contribuinte n.º _____ do tipo singular colectivo, B.I. n.º _____, com residência/sede em _____, n.º _____, localidade de _____, freguesia de _____, concelho de _____ Código Postal _____-_____, telefone _____, telemóvel _____, na qualidade de proprietário, mandatário, outro _____, vem requerer a V. Ex.^a, ao abrigo do disposto nos artigos 26º e 76º do D.L. n.º 555/99, de 16/12, republicado pela Lei 60/2007, de 04/09, se digne promover que lhe seja concedido o respectivo **ALVARÁ DE LICENÇA**, relativo às obras que requereu para _____, com localização em _____, na localidade de _____, freguesia de _____ e a que corresponde o processo n.º _____.

Elementos a apresentar

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> - Cópia B.I.
<input type="checkbox"/> - Cópia cartão de contribuinte
<input type="checkbox"/> - Apólice de seguro de construção, quando for legalmente exigível
<input type="checkbox"/> - Apólice de seguro que cubra a responsabilidade pela reparação dos danos emergentes de acidentes de trabalho
<input type="checkbox"/> - Termo de responsabilidade do técnico responsável pela direcção técnica da obra | <input type="checkbox"/> - Declaração de titularidade de certificado de classificação de industrial de construção civil ou título de registo na actividade (a verificar no acto de entrega do alvará, com a exibição do original do mesmo)
<input type="checkbox"/> - Livro de obra, com menção do termo de abertura
<input type="checkbox"/> - Plano de segurança e saúde
<input type="checkbox"/> - _____
<input type="checkbox"/> - _____
<input type="checkbox"/> - _____ |
|---|--|

Vila Velha de Ródão, _____ de _____ de _____

Pede deferimento.

Assinatura _____

(B.I. n.º _____, emitido em ____/____/_____, pelo Arquivo de _____)

Conferi_____