



MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DAS FLORES

OPERAÇÕES URBANÍSTICAS PROMOVIDAS PELA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA – EMISSÃO DE PARECER

Registo n.º:	
Processo n.º:	
Registado em:	

Exmo/a. Senhor/a
Presidente da Câmara Municipal de Santa Cruz das Flores

IDENTIFICAÇÃO DO/A REQUERENTE

Nome/Denominação:*			
Domicílio/Sede:*			
N.º:		Lote/Andar:	
Código Postal:		Localidade:*	
Freguesia:		NIF/NIPC:*	
Tipo de Documento de Identificação:	<input type="checkbox"/> Cartão de Cidadão <input type="checkbox"/> Bilhete de Identidade <input type="checkbox"/> Passaporte <input type="checkbox"/> Título de Residência		
N.º:		Válido até:	
Certidão Comercial Permanente (Código):			
Contacto Telefónico:		E-mail:	
Qualidade de:*	<input type="checkbox"/> Titular <input type="checkbox"/> Representante		
Caso apresente o pedido como titular , indique a respetiva qualidade:	<input type="checkbox"/> Arrendatário/a <input type="checkbox"/> Comodatário/a		
	<input type="checkbox"/> Proprietário/a <input type="checkbox"/> Superficiário/a <input type="checkbox"/> Usufrutuário/a <input type="checkbox"/> Outra, indique: _____		

(Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório)

Caso apresente o pedido na **qualidade de representante**, indique a respetiva qualidade:

<input type="checkbox"/> Representante Legal <input type="checkbox"/> Gestor/a de Negócios <input type="checkbox"/> Mandatário/a <input type="checkbox"/> Outra, indique: _____
N.º de cédula profissional: _____
Código de Consulta da Procuração Online: _____

IDENTIFICAÇÃO DO/A TITULAR

Nome/Denominação:			
Domicílio/Sede:			
N.º:		Lote/Andar:	
Código Postal:		Localidade:	
NIF/NIPC:		Certidão Comercial Permanente (Código):	
Tipo de Documento de Identificação:	<input type="checkbox"/> Cartão de Cidadão <input type="checkbox"/> Bilhete de Identidade <input type="checkbox"/> Passaporte <input type="checkbox"/> Título de Residência		
N.º:		Válido até:	
Contacto Telefónico:		E-mail:	

Rua Senador André Freitas, 13 – 9970-337, Santa Cruz Flores

geral@cmscflores.pt | www.cmscflores.pt

Telef: +(351) 292 590 700 | NIPC: 512 079 110

RE026V01

Página 1 de 4





MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DAS FLORES

NOTIFICAÇÕES

Consinto que as notificações/comunicações sejam feitas via: (aplicável a pessoas singulares)	<input type="checkbox"/> Telefone
	<input type="checkbox"/> E-mail
	Indique:*
Consinto ainda que as notificações/comunicações feitas por via postal sejam enviadas preferencialmente para a seguinte morada:	<input type="checkbox"/> Titular
	<input type="checkbox"/> Representante
	<input type="checkbox"/> Outra morada (por favor, indique:)
Domicílio/Sede:	
N.º:	Lote/Andar:
Código Postal:	Localidade:

DADOS DO PROCESSO

A informação solicitada respeita os seguintes dados:

Local

Freguesia:*	
Morada:*	
N.º:	Lote/Andar:
Código Postal:	Sítio ou lugar:

Registo Predial

Código de Acesso à Certidão Permanente do Registo Predial:

PEDIDO

Vem requerer, ao abrigo do n.º 2 do artigo 7.º do Regime Jurídico da Urbanização e Edificação (RJUE), aprovado pelo Decreto-Lei n.º 555/99, de 16 de dezembro, na sua redação atual, a emissão de parecer prévio não vinculativo da Câmara Municipal para a execução da seguinte operação urbanística:

Especifique:*

Entidade encarregada da execução dos trabalhos:*

N.º do título habilitante emitido pelo IMPIC, I.P.:*

OUTROS DADOS DO PEDIDO

Antecedentes

Descrição:	N.º
Licença / Alvará de Licença / N.º de Processo	
Comunicação Prévia / N.º de Processo	
Informação prévia / N.º de Processo	
Licença / Utilização de edifícios ou frações / N.º de Processo	

Rua Senador André Freitas, 13 – 9970-337, Santa Cruz Flores

geral@cmscflores.pt | www.cmscflores.pt

Telef: +(351) 292 590 700 | NIPC: 512 079 110

RE026V01

Página 2 de 4





MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DAS FLORES

Outro (indique):

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

1. Os dados pessoais recolhidos neste pedido são necessários, única e exclusivamente, para dar cumprimento ao disposto no artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA), no artigo 17.º do Decreto-Lei n.º 135/99, de 22 de abril e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado.

2. O tratamento dos dados referidos no ponto 1 por parte do Município de Santa Cruz das Flores respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base nas seguintes condições:

Responsável pelo tratamento - Município de Santa Cruz das Flores;

Finalidade do tratamento - Cumprimento de uma obrigação jurídica (CPA e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado) ou necessário ao exercício de funções de interesse público;

Destinatário(s) dos dados - Serviço municipal com competência para analisar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor;

Conservação dos dados pessoais - Prazo definido na legislação aplicável ao pedido.

3. Para mais informações sobre as práticas/políticas de privacidade do Município de Santa Cruz das Flores consulte o nosso site em www.cmscflores.pt ou envie um e-mail para edp@cmscflores.pt.

4. Os documentos apresentados no âmbito do presente pedido são documentos administrativos, pelo que o acesso aos mesmos se fará em respeito pelo regime de acesso à informação administrativa e ambiental e reutilização dos documentos administrativos (Lei n.º 26/2016, de 22 de agosto).

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,

Santa Cruz das Flores, ___/___/___

O/A Titular / O/A Representante

Conferi a identificação do/a Titular / Representante através dos documentos de identificação exibidos.

Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.

(Assinatura do/a titular ou de outrem a seu rogo, se o/a mesmo/a não souber ou não puder assinar)

O/A Funcionário/a

Responsável pela Direção do Procedimento: Eleito com competências delegadas

Contacto Telefónico: 292 590 700

E-mail: geral@cmscflores.pt

Gestor/a do Procedimento: Subunidade Orgânica de Urbanismo e Obras Particulares

Contacto Telefónico: 292 590 700

E-mail: geral@cmscflores.pt

OBSERVAÇÕES

Rua Senador André Freitas, 13 – 9970-337, Santa Cruz Flores

geral@cmscflores.pt | www.cmscflores.pt

Telef: +(351) 292 590 700 | NIPC: 512 079 110

RE026V01

Página 3 de 4





MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DAS FLORES

DOCUMENTOS A APRESENTAR

<input type="checkbox"/> Certidão negativa do registo predial
<input type="checkbox"/> Titular - Outros documentos de legitimidade
<input type="checkbox"/> Representante - Documentos comprovativos da qualidade de representante
<input type="checkbox"/> Plantas de localização e enquadramento
<input type="checkbox"/> Plantas com extratos das plantas constituintes dos planos territoriais aplicáveis com a delimitação da área objeto da operação e sua área de enquadramento
<input type="checkbox"/> Levantamento topográfico - PDF/A
<input type="checkbox"/> Levantamento topográfico - Outros formatos
<input type="checkbox"/> Planta de implantação georreferenciada - PDF/A
<input type="checkbox"/> Planta de implantação georreferenciada - Outros formatos
<input type="checkbox"/> Memória descritiva e justificativa - Peças escritas
<input type="checkbox"/> Memória descritiva e justificativa - Condicionantes da Operação Urbanística - Peças desenhadas - PDF/A
<input type="checkbox"/> Memória descritiva e justificativa - Condicionantes da Operação Urbanística - Peças desenhadas - Outros formatos
<input type="checkbox"/> Quadro Sinótico
<input type="checkbox"/> Quadro Sinótico - Índices e parâmetros urbanísticos
<input type="checkbox"/> Plano de acessibilidades - Peças desenhadas - PDF/A
<input type="checkbox"/> Plano de acessibilidades - Peças desenhadas - Outros formatos
<input type="checkbox"/> Plano de acessibilidades - Peças escritas
<input type="checkbox"/> Plano de acessibilidades - Técnico autor - Seguro de responsabilidade civil
<input type="checkbox"/> Plano de acessibilidades - Técnico autor - Termo de responsabilidade
<input type="checkbox"/> Operações Urbanísticas Promovidas pela Administração Pública - Técnico Autor - Termo de responsabilidade
<input type="checkbox"/> Projeto da operação urbanística - Peças escritas
<input type="checkbox"/> Projeto da operação urbanística - Peças desenhadas - PDF/A
<input type="checkbox"/> Projeto da operação urbanística - Peças desenhadas - Outros formatos
<input type="checkbox"/> Projeto da operação urbanística - Seguro de responsabilidade civil
<input type="checkbox"/> Projeto da operação urbanística - Termo de responsabilidade
<input type="checkbox"/> Coordenador de Projeto - Termo de responsabilidade
<input type="checkbox"/> Ficha de elementos estatísticos
<input type="checkbox"/> Calendarização da execução da obra
<input type="checkbox"/> Relatório prévio para bens culturais imóveis
<input type="checkbox"/> Outros elementos instrutórios - Peças escritas
<input type="checkbox"/> Outros elementos instrutórios - Peças desenhadas - PDF/A
<input type="checkbox"/> Outros elementos instrutórios - Peças desenhadas - Outros formatos

Rua Senador André Freitas, 13 – 9970-337, Santa Cruz Flores

geral@cmscflores.pt | www.cmscflores.pt

Telef: +(351) 292 590 700 | NIPC: 512 079 110

RE026V01

Página 4 de 4

