



MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DAS FLORES

LICENÇA – OBRAS DE DEMOLIÇÃO

| | |
|---------------|--|
| 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

RE050V01

Página 1 de 5





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 artigo 4.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, licença de obras de demolição.

Tipo de execução:* Normal Faseada

Apresenta pareceres, autorizações ou aprovações legalmente exigidos que previamente tenha solicitado ao abrigo do n.º 1 do art.º 13.º-B do RJUE?

Sim (Deve carregar os pareceres, autorizações ou aprovações que tenha obtido)

Não

Pretende ainda requerer a ocupação da via pública por motivo de obras?

Sim Não

| Tipo de Ocupação | Período de Ocupação | Área/Dimensão da Ocupação |
|-------------------------------|---------------------|---------------------------|
| Tapumes e outros resguardos | | |
| Andaimes | | |
| Gruas, guindaste ou similares | | |
| Amassadoiro ou betoneira | | |

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

RE050V01

Página 2 de 5





MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DAS FLORES

| | | |
|---|---|-----------------|
| Contentor de recolha de resíduos | | |
| Outras ocupações (indique): | | |
| A ocupação requerida implica: | | |
| <input type="checkbox"/> Interrupção total de tráfego pedonal | <input type="checkbox"/> Interrupção parcial de tráfego pedonal | |
| Data de início: | | Hora de início: |
| Data de termo: | | Hora de termo: |
| <input type="checkbox"/> Interrupção total de tráfego automóvel | <input type="checkbox"/> Interrupção parcial de tráfego automóvel | |
| Data de início: | | Hora de início: |
| Data de termo: | | Hora de termo: |

OUTROS DADOS DO PEDIDO

| Antecedentes | N.º |
|--|-----|
| Descrição: | |
| 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 | |
| Outro (indique): | |

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

- 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.
- 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.
- 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.
- 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.

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

RE050V01

Página 3 de 5





MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DAS FLORES

| | |
|---|---|
| Pede deferimento, | <input type="checkbox"/> Conferi a identificação do/a Titular / Representante através dos documentos de identificação exibidos. |
| Santa Cruz das Flores, ___/___/___ | |
| <input type="checkbox"/> O/A Titular / <input type="checkbox"/> O/A Representante | <input type="checkbox"/> 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

| |
|--|
| |
|--|

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"/> 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 complementares da memória descritiva - PDF/A |
| <input type="checkbox"/> Memória descritiva e justificativa - Condicionantes da Operação Urbanística - Peças desenhadas complementares da memória descritiva - Outros formatos |
| <input type="checkbox"/> Quadro Sinótico |
| <input type="checkbox"/> Quadro Sinótico - Índices e parâmetros urbanísticos |
| <input type="checkbox"/> Pareceres, autorizações ou aprovações das entidades externas cuja consulta seja obrigatória nos termos da lei |
| <input type="checkbox"/> Ausência de pronúncia de entidade consultada no prazo legal - Declaração do comunicante/requerente |

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

RE050V01

Página 4 de 5





MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DAS FLORES

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> Ausência de pronúncia de entidade consultada no prazo legal - Prova da solicitação das consultas |
| <input type="checkbox"/> Descrição da utilização futura do terreno |
| <input type="checkbox"/> Plano de Prevenção e Gestão de Resíduos de Construção e Demolição (PPGRCD) |
| <input type="checkbox"/> Projeto de especialidades - Estabilidade que inclua o projeto de escavação e contenção periférica - Peças desenhadas - PDF/A |
| <input type="checkbox"/> Projeto de especialidades - Estabilidade que inclua o projeto de escavação e contenção periférica - Peças desenhadas - Outros formatos |
| <input type="checkbox"/> Projeto de especialidades - Estabilidade que inclua o projeto de escavação e contenção periférica - Peças escritas |
| <input type="checkbox"/> Projeto de especialidades - Estabilidade que inclua o projeto de escavação e contenção periférica - Técnico autor - Seguro de responsabilidade civil |
| <input type="checkbox"/> Projeto de especialidades - Estabilidade que inclua o projeto de escavação e contenção periférica - Técnico autor - Termo de responsabilidade |
| <input type="checkbox"/> Projeto de especialidades - Contenção de construções adjacentes - Peças desenhadas - PDF/A |
| <input type="checkbox"/> Projeto de especialidades - Contenção de construções adjacentes - Peças desenhadas - Outros formatos |
| <input type="checkbox"/> Projeto de especialidades - Contenção de construções adjacentes - Peças escritas |
| <input type="checkbox"/> Projeto de especialidades - Contenção de construções adjacentes - Técnico autor - Seguro de responsabilidade civil |
| <input type="checkbox"/> Projeto de especialidades - Contenção de construções adjacentes - Técnico autor - Termo de responsabilidade |
| <input type="checkbox"/> Calendarização da execução da obra |
| <input type="checkbox"/> Estimativa do custo total da obra |
| <input type="checkbox"/> Ficha de elementos estatísticos |
| <input type="checkbox"/> Diretor de Fiscalização da Obra - Seguro de responsabilidade civil |
| <input type="checkbox"/> Diretor de Fiscalização da Obra - Termo de responsabilidade |
| <input type="checkbox"/> Diretor de Obra - Seguro de responsabilidade civil |
| <input type="checkbox"/> Diretor de Obra - Termo de responsabilidade |
| <input type="checkbox"/> Demolição - Coordenador de Projeto - Declaração de que a operação respeita os limites constantes da informação prévia favorável |
| <input type="checkbox"/> Demolição - Técnico autor - Declaração de que a operação respeita os limites constantes da informação prévia favorável |
| <input type="checkbox"/> Plano de Ocupação da Via Pública - Peças desenhadas |
| <input type="checkbox"/> Plano de Ocupação da Via Pública - Peças escritas |
| <input type="checkbox"/> Projeto de sinalização temporária |
| <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

RE050V01

Página 5 de 5

