



## MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DAS FLORES

### LEGALIZAÇÃO – OBRAS DE EDIFICAÇÃO – COM NECESSIDADE DE EXECUÇÃO DE OBRAS – PROJETO DE ARQUITETURA

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 <b>titular</b> , 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

RE066V01

Página 1 de 5





# MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DAS FLORES

## NOTIFICAÇÕES

Consinto que as notificações/comunicações sejam feitas via: <b>(aplicável a pessoas singulares)</b>	<input type="checkbox"/> Telefone
	<input type="checkbox"/> E-mail
	Indique:*
Consinto ainda que as notificações/comunicações feitas por <b>via postal</b> 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 102.º-A 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 legalização de obra de edificação com necessidade de futura realização de obras de ampliação ou alteração.

Tipo de construção:*	
Tipo de utilização:*	
N.º do título habilitante emitido pelo IMPIC, I.P. do empreiteiro:*	
A operação urbanística a legalizar é anterior ao ano de 2021?*	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

## 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

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

RE066V01

Página 2 de 5





## MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DAS FLORES

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](http://www.cmscflores.pt) ou envie um e-mail para [edp@cmscflores.pt](mailto: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,	<input type="checkbox"/> Conferi a identificação do/a Titular / Representante através dos documentos de identificação exibidos.
Santa Cruz das Flores, ___/___/___	<input type="checkbox"/> Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.
<input type="checkbox"/> O/A Titular / <input type="checkbox"/> O/A Representante	
(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

<b>Responsável pela Direção do Procedimento:</b>	Eleito com competências delegadas		
<b>Contacto Telefónico:</b>	292 590 700	<b>E-mail:</b>	<a href="mailto:geral@cmscflores.pt">geral@cmscflores.pt</a>
<b>Gestor/a do Procedimento:</b>	Subunidade Orgânica de Urbanismo e Obras Particulares		
<b>Contacto Telefónico:</b>	292 590 700	<b>E-mail:</b>	<a href="mailto:geral@cmscflores.pt">geral@cmscflores.pt</a>

### 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"/> 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

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

[geral@cmscflores.pt](mailto:geral@cmscflores.pt) | [www.cmscflores.pt](http://www.cmscflores.pt)

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

RE066V01

Página 3 de 5





## MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DAS FLORES

<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"/> 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
<input type="checkbox"/> Ausência de pronúncia de entidade consultada no prazo legal - Prova da solicitação das consultas
<input type="checkbox"/> Projeto de Arquitetura - Peças desenhadas - PDF/A
<input type="checkbox"/> Projeto de Arquitetura - Peças desenhadas - Outros formatos
<input type="checkbox"/> Projeto de Arquitetura - Técnico autor - Seguro de responsabilidade civil
<input type="checkbox"/> Projeto de Arquitetura - Técnico autor - Termo de responsabilidade
<input type="checkbox"/> Planta de cedências - PDF/A
<input type="checkbox"/> Planta de cedências - Outros formatos
<input type="checkbox"/> Planta de cadastro atual - PDF/A
<input type="checkbox"/> Planta de cadastro atual - Outros formatos
<input type="checkbox"/> Planta de transformação fundiária - PDF/A
<input type="checkbox"/> Planta de transformação fundiária - Outros formatos
<input type="checkbox"/> Quadro de transformação fundiária - PDF/A
<input type="checkbox"/> Quadro de transformação fundiária - Outros formatos
<input type="checkbox"/> Relatório de avaliação de vulnerabilidade sísmica do edifício
<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"/> Estudo de conformidade de execução da operação com o Regulamento Geral do Ruído
<input type="checkbox"/> Fotografias do imóvel
<input type="checkbox"/> Calendarização da execução da obra
<input type="checkbox"/> Estimativa do custo total da obra
<input type="checkbox"/> Estimativa dos encargos urbanísticos - PDF/A
<input type="checkbox"/> Estimativa dos encargos urbanísticos - Cálculos
<input type="checkbox"/> Ficha de elementos estatísticos

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

RE066V01

Página 4 de 5





## MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DAS FLORES

<input type="checkbox"/> Projeto de Arquitetura - Técnico autor - Declaração de que a operação respeita os limites constantes da informação prévia favorável
<input type="checkbox"/> Coordenador de Projeto - Declaração de que a operação respeita os limites constantes da informação prévia favorável
<input type="checkbox"/> Coordenador de Projeto - Seguro de responsabilidade civil
<input type="checkbox"/> Coordenador de Projeto - Termo de responsabilidade
<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"/> Ficha de Segurança contra Incêndios em Edifícios
<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

RE066V01

Página 5 de 5

