



## MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DAS FLORES

### INFORMAÇÃO PRÉVIA DO N.º 2 DO ART.º 14.º – RJUE – ALTERAÇÃO DE UTILIZAÇÃO

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

RE030V01

Página 1 de 4





# 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 n.º 2 do artigo 14.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, informação prévia sobre a viabilidade de realização de alteração de utilização.

Tipo de utilização:\*

### Identificação do Proprietário (caso não seja o Requerente)

Nome/Denominação:	
Domicílio/Sede:	
N.º:	Lote/Andar:
Código postal:	Localidade:
Freguesia:	
Concelho:	

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

RE030V01

Página 2 de 4





# MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DAS FLORES

## 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	
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](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, Santa Cruz das Flores, ___/___/___	<input type="checkbox"/> Conferi a identificação do/a Titular / Representante através dos documentos de identificação exibidos.
<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](mailto:geral@cmscflores.pt)

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

RE030V01

Página 3 de 4





## MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DAS FLORES

**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"/> Planta do edifício ou fração com identificação do respetivo prédio  |
| <input type="checkbox"/> Declaração de conformidade da utilização e de idoneidade do edifício ou fração para o fim pretendido  |
| <input type="checkbox"/> Elementos demonstrativos conformidade da utilização e de idoneidade do edifício ou fração para o fim pretendido                                       |
| <input type="checkbox"/> Alteração de Utilização - Técnico autor - Termo de responsabilidade   |
| <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

RE030V01

Página 4 de 4

