



REQUERIMENTO VISTORIAS – LICENCIAMENTO COMBUSTÍVEIS

Exmo. Senhor Presidente
da Câmara Municipal de Ansião

A. Requerente					
Nome					
N.º de Identificação Fiscal		Código da Certidão Comercial Permanente [Entidade coletiva]			
N.º de Identificação Civil [C.C., B.I., Passaporte]		Validade			
Morada					
Freguesia		Código Postal			
Localidade					
Telefone/Telemóvel		E-mail			
Na qualidade de:	☐ Proprietário	☐ Usufrutuário	☐ Locatário	☐ Superficiário	☐ Outro
Por ser mais seguro, rápido e amigo do ambiente, a Câmara Municipal de Ansião envia as notificações para o contato telefónico/e-mail indicado, no decorrer deste processo. ☐ Não autorizo a utilização dos contactos telefónico e e-mail para o envio de informações e notificações relativamente a este processo.					
B. Representante					
Nome					
N.º de Identificação Fiscal					
N.º de Identificação Civil [C.C., B.I., Passaporte]		Validade			
Telefone/Telemóvel		E-mail			
Na qualidade de:	☐ Mandatário	☐ Sócio-gerente	☐ Administrador	☐ Outro	
C. Pedido					
Tipo de instalação: ☐ Posto de abastecimento (Situado na rede viária municipal); ☐ Posto de abastecimento (Privado ou Cooperativo); ☐ Armazenamento (Postos de garrafas); ☐ Armazenamento (Reservatórios); ☐ Armazenamento (Parques de garrafas); ☐ Redes e ramais de distribuição.					
Processo nº _____ a que corresponde a licença n.º _____ de ____/____/____					
Destinado à instalação de: _____					
Tipo de Vistoria: ☐ Inicial ☐ Final ☐ Inspeção periódica ☐ Reinspeção Outra: _____					
Indicação da entidade exploradora da instalação: _____					



REQUERIMENTO VISTORIAS – LICENCIAMENTO COMBUSTÍVEIS

A. Pedido Identificação do Local			
Prédio descrito na Conservatória do Registo Predial de Ansão, sob o n.º		e inscrito na matriz com o n.º	
Rústico; ☐ Prédio Urbano; ☐ Lote		, do(a) ☐ Prédio	
; ☐ Edifício; ☐ Fração		; Área total do Prédio m2.	
Local			N.º
Freguesia	Código Postal		
Secção	Artigo		
Código de Acesso à Certidão Permanente do Registo Predial			
Localizado em área abrangida por ☐ PDM; ☐ Alvará de loteamento nº / ; ☐ Outro, especifique:			

B. Antecedentes	
Identificar antecedentes	☐ Não existem antecedentes processuais para este local;
	☐ Pedido de Informação Prévia n.º _____;
	☐ Licença/Autorização de utilização n.º _____;
	☐ Processo de obras nº _____ a que corresponde o alvará de obras nº _____;
	☐ Outros _____

C. Documentos instrutórios
O seu pedido deve ser instruído de acordo com a NIP.DOPU.029.

D. Observações
Os formulários e os Regulamentos do Município de Ansão , podem ser consultados em https://www.cm-ansiao.pt . Para qualquer esclarecimento adicional, contacte-nos de 2.ª a 6.ª feira, das 9h00 às 12h30 e das 14h00 às 17h30, através da Linha: 236 670 200 (chamada para a rede fixa nacional).

E. Tratamento de dados pessoais
1. Não junte nenhum dado ou documento pessoal que não lhe pedimos! Colabore connosco na proteção da sua privacidade! Não junte o seu cartão de cidadão, atestados ou relatórios médicos ou qualquer outro documento de carácter pessoal, a menos que o Município o solicite expressamente. Se juntar estes documentos, o Município pode ter que permitir o seu acesso a terceiros por força da Lei de Acesso aos Documentos Administrativos.
2. O Município de Ansão utiliza os seus dados pessoais para dar resposta aos seus pedidos, proceder à instrução dos seus processos, prestar informações sobre assuntos do concelho, para fins estatísticos e na realização de estudos de suporte à definição de políticas públicas municipais.
3. Para informações adicionais sobre as práticas de privacidade do Município de Ansão ou contato com o Encarregado de Proteção de Dados, consulte o nosso site em https://www.cm-ansiao.pt/PT/politica-de-privacidade .
4. Os documentos apresentados no âmbito do presente processo são documentos administrativos, pelo que o Município poderá estar obrigado a garantir o seu acesso a terceiros.
5. Falsas declarações do requerente ou seu representante, fazem-no incorrer no respetivo crime previsto e punível nos termos da legislação penal.
☐ Tomei conhecimento

F. Peça deferimento	
Assinatura	Data

A preencher pela CMA.

Notas:

Procedi à verificação. [Nome do Técnico de Atendimento]	Data
---	------