ANSIÃO
MUNICÍPIO

> Mais informações

REQUERIMENTO DE OPERAÇÕES URBANÍSTICAS - PEDIDO DE AVERBAMENTO

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

Vem comunicar, ao abrigo do disposto nos art.º 9º, n.º 10 do Decreto-Lei 555/99, de 16 de dezembro, na sua atual redação e no âmbito do processo n.º _____ a substituição de:

- ☐ Do requerente ou comunicante;
- ☐ Do titular do alvará de construção ou do título do registo emitido pelo InCI, IP;
- ☐ Do técnico responsável pelo projeto de: _____;
- ☐ Do coordenador de projeto;
- ☐ Do diretor de obra;
- ☐ Do diretor de fiscalização.

D. Identificação do Local

Prédio descrito na Conservatória do Registo Predial de Ansião, sob o n.º e inscrito na matriz com o n.º , do(a) ☐ Prédio Rústico; ☐ Prédio Urbano; ☐ Lote ; ☐ 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:		

REQUERIMENTO DE OPERAÇÕES URBANÍSTICAS - PEDIDO DE AVERBAMENTO

E. 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 _____

F. Documentos instrutórios

O seu pedido deve ser instruído de acordo com a **NIP.DOPU.017**.

G. Observações

Os formulários e os Regulamentos do Município de Ansião, 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).

H. Tratamento de dados pessoais

O Município de Ansião, enquanto responsável pelo tratamento, trata os dados pessoais recolhidos para a receção, instrução, apreciação, decisão, quando aplicável, acompanhamento e arquivo do procedimento administrativo identificado no presente formulário, no cumprimento de obrigações jurídicas e no exercício das atribuições de interesse público e de autoridade pública que lhe estão legalmente cometidas, nos termos do artigo 6.º/1, alíneas c) e e), e n.º 3, do Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados.

Os dados podem ser comunicados às entidades legalmente competentes para intervir no procedimento e são conservados durante os prazos legalmente aplicáveis.

O titular pode exercer os direitos previstos no RGPD, quando aplicáveis, através do contacto do Encarregado de Proteção de Dados: dpo@cm-ansiao.pt, e apresentar reclamação junto da Comissão Nacional de Proteção de Dados.

A informação completa sobre o tratamento dos dados pessoais encontra-se disponível na Política de Proteção de Dados Pessoais do Município de Ansião, em https://www.cm-ansiao.pt/servicos-online/regulamento-geral-de-protecao-de-dados-rgpd.

Não devem ser apresentados dados ou documentos pessoais que não sejam necessários à instrução do procedimento. O acesso aos documentos apresentados fica sujeito ao regime legal de acesso aos documentos administrativos e às normas aplicáveis em matéria de proteção de dados pessoais.

I. Peço deferimento

Assinatura		Data	

A preencher pela CMA.			
Notas:			
Procedi à verificação. [Nome do Técnico de Atendimento]		Data	