CÂMARA MUNICIPAL DE VINHAIS
Tel. 273770300 Fax 273771108
E-mail: geral@cm-vinhais.pt
NIF: 501156003

ENTRADA	
A PREENCHER PELOS SERVIÇOS	ENTRADA N.º
	DATA
	GUIA N.º
	PROCESSO
	O FUNCIONÁRIO

Divisão de Ordenamento, Administração do Território e Serviços Urbanos

COMUNICAÇÃO PRÉVIA

Exm.º Senhor Presidente da Câmara Municipal de Vinhais

NOME					
		NA QUALIDADE A)			
MORADA					
CÓDIGO POSTAL			FREGUESIA		
TELEFONE		FAX		TLM	
E-MAIL			C.A.E.		
B.I. / N.º ID CIVIL		DATA VALIDADE		N.º DE CONTRIBUINTE	

Objecto do Requerimento

Na qualidade de (a) _____ do lote n.º _____ ou do prédio sito em _____

_____

inscrito na Matriz Predial sob o Art.º n.º _____ da freguesia de _____,
vem apresentar a V. Ex.ª Comunicação Prévia para construir no lote / prédio acima referido (b) _____

enquadrado na Subsecção V, Art.º 35.º do Regime Jurídico da Urbanização e Edificação, com as seguintes características:

- Área bruta de _____ m^2
- Cércea de _____
- N.º de pisos acima da cota _____
- N.º de pisos abaixo da cota _____
- Uso _____
- Volumetria _____ m^3
- N.º de garagens _____ ou lugares de estacionamento _____

A obra pretendida é de (c) _____

O prédio situa-se em área _____, de acordo com o PDM aprovado.

Documentos entregues:

- ☐ Planta de localização à escala 1:25000 ou superior
- ☐ Planta de implantação em formato digital geo-referenciado
- ☐ Projecto de Arquitectura
- ☐ Memória Descritiva e justificativa
- ☐ Documento comprovativo da qualidade de titular
- ☐ Certidão da Conservatória do registo predial / comercial
- ☐ Estimativa do custo total da obra
- ☐ Calendarização da execução da obra
- ☐ Fotografia do imóvel, para reconstrução
- ☐ Projectos de Especialidades
- ☐ Acessibilidades
- ☐ Declaração titularidade de alvará
- ☐ Projecto em formato digital (CD)
- ☐ Plano de Segurança e Saúde

Termos de Responsabilidade:

- ☐ Autores dos projectos
- ☐ Coordenador de projecto
- ☐ Director de Fiscalização de obra
- ☐ Director de obra
- ☐ Apólice de seguro de construção
- ☐ Apólice de seguro de responsabilidade por danos emergentes de acidentes de trabalho

O REQUERENTE,

Aos _____ _____

(a) Proprietário / Usufrutuário / Locatário / etc.
(b) Uma habitação / Um prédio multifamiliar / Uma unidade fabril / Um armazém / Um prédio de armazém / etc.
(c) Construção nova / Reconstrução sem preservação de fachadas / Obra de alteração com modificação de estrutura / etc.