



**CÂMARA MUNICIPAL DE VINHAIS**  
Tel. 273770300 Fax 273771108  
E-mail: [geral@cm-vinhais.pt](mailto:geral@cm-vinhais.pt)  
NIF: 501156003

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

## Divisão de Ordenamento, Administração do Território e Serviços Urbanos

### ALVARÁ DE LICENCIAMENTO DE OBRAS DE EDIFICAÇÃO

Exm.º Senhor Presidente da Câmara Municipal de Vinhais

NOME				NA QUALIDADE DE <sup>a)</sup>		
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

Vem, ao abrigo do disposto no Art.º 76 do Regulamento Jurídico da Urbanização e Edificação, solicitar a V.

Ex.ª a emissão do Alvará de Licença de Obras relativo ao processo de obras n.º \_\_\_\_\_.

Ocupação da via pública com		numa extensão de		pelo período de	
-----------------------------	--	------------------	--	-----------------	--

Junta, para o efeito, os seguintes documentos:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Documento Comprovativa da Prestação da Caução                             | <input type="checkbox"/> Plano de Segurança e Saúde                |
| <input type="checkbox"/> Planta de Síntese do Loteamento em Formato Digital                        | <input type="checkbox"/> Minuta do Contrato de Urbanização         |
| <input type="checkbox"/> Termo de Responsabilidade do Técnico das Obras                            | <input type="checkbox"/> Apólice de Seguro                         |
| <input type="checkbox"/> Livro de Obra com menção do Termo de Abertura                             | <input type="checkbox"/> Descrição Pormenorizada dos Lotes         |
| <input type="checkbox"/> Declaração da Titularidade do Certificado de Classificação do Empreiteiro | <input type="checkbox"/> Contrato celebrado com a Câmara Municipal |

O REQUERENTE,

Aos \_\_\_\_\_