

**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**ALVARÁ DE LICENCIAMENTO DE OPERAÇÕES DE LOTEAMENTO****Exm.º Senhor Presidente da Câmara Municipal de Vinhais**

NOME				NA QUALIDADE DE ^{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

Vem, ao abrigo do disposto n.º 1 do Art.º 76 do Regulamento Jurídico da Urbanização e Edificação, solicitar a V. Ex.ª a emissão do Alvará de Licença de Obras de Urbanização relativo ao processo _____.

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 síntese de operação de 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"/> Contrato celebrado com a Câmara Municipal |
| <input type="checkbox"/> Declaração da Titularidade do Certificado de Classificação do Empreiteiro | <input type="checkbox"/> Atualização da certidão da CRP |
| <input type="checkbox"/> Descrição pormenorizada dos lotes com indicação dos artigos matriciais de proveniência | |

O REQUERENTE,

Aos _____