

**AUTORIZAÇÃO DE UTILIZAÇÃO NA SEQUÊNCIA DA REALIZAÇÃO DE OPERAÇÃO  
URBANÍSTICA SUJEITA A CONTROLO PRÉVIO**

|               |  |
|---------------|--|
| Registo n.º:  |  |
| Processo n.º: |  |
| Registado em: |  |

Exmo.(a). Senhor(a)  
Presidente da Câmara Municipal Estarreja



**1. REQUERENTE**

|                                     |                                   |  |
|-------------------------------------|-----------------------------------|--|
| Requerente                          | <input type="checkbox"/> Singular | <input type="checkbox"/> Coletiva        |
| Nome/Denominação:*                  |                                   |  |
| Domicílio/Sede:*                    |                                   | N.º: <input type="text"/>                |
| Código Postal:                      | Localidade                        | Lote/Anda <input type="text"/>           |
| Freguesia:                          |                                   |  |
| NIF/NIPC:                           |                                   | Data de Nascimento: <input type="text"/> |
| Tipo de Documento de Identificação: |                                   | N.º: <input type="text"/>                |
| Válido                              | Certidão Comercial Permanente     |  |
| Contacto Telefónico:                |                                   |  |
| E-mail:                             |                                   |  |
| Qualidade de:                       |                                   |  |

(Os campos assinalados com \* são de preenchimento obrigatório)



**2. REPRESENTANTE**

|                                     |                                   |                                   |
|-------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Representante                       | <input type="checkbox"/> Singular | <input type="checkbox"/> Coletiva |
| Nome/Denominação:                   |                                   |                                   |
| Domicílio/Sede:                     |                                   | N.º: <input type="text"/>         |
| Código Postal:                      | Localidade:                       | Lote/Andar: <input type="text"/>  |
| Freguesia:                          |                                   |                                   |
| NIF/NIPC:                           |                                   | N.º: <input type="text"/>         |
| Tipo de Documento de Identificação: |                                   | N.º: <input type="text"/>         |
| Válido até:                         | Procuração Online (Código):       |                                   |
| Contacto Telefónico:                |                                   |                                   |
| E-mail:                             |                                   |                                   |
| Qualidade de:                       |                                   |                                   |



**3. NOTIFICAÇÕES**

|  |   |
|--|---|
| <b>Consinto</b> que as notificações/ comunicações sejam feitas via:  | <input type="checkbox"/> E-mail                             |
|  | <input type="checkbox"/> Telefone                           |
|  | <input type="checkbox"/> Requerente                         |
|  | <input type="checkbox"/> Representante                      |
| As notificações/comunicações feitas por <b>via postal</b> deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada: | <input type="checkbox"/> Outra morada (por favor, indique): |
| Domicílio/Sede:  | N.º: <input type="text"/>                                   |
| Código Postal:   | Localidade: <input type="text"/>                            |
| Freguesia:   | Lote: <input type="text"/>                                  |

Praça Francisco Barbosa, Apartado 132, 3864-909 Estarreja

+(351) 234 840 600

NIPC: 501 190 082

RE017V00

+(351) 234 840 607

geral@cm-estarreja.pt

<https://www.cm-estarreja.pt/>

Página 1 de 4

**4. PEDIDO**

Vem requerer, ao abrigo do n.º 5 do art.º 4.º do Regime Jurídico de Urbanização e Edificação (RJUE), aprovado pelo Decreto-Lei n.º 555/99, de 16 de dezembro, na sua redação atual, a autorização de utilização de:

- Edifício, na sua totalidade
- Fração(ções) de edifício, designada(s) pela(s) letra(s):
- Unidade(s) suscetível(eis) de utilização independente

**Local**

Freguesia: \*

Morada: \*

N.º: \* Lote/Andar:

Código Postal: \*

Sítio ou Lugar:

**Tipo de Utilização:**

- Habitação  Comércio  Serviços
- Indústria  Equipamento  Outro

Indique:

Após o deferimento do pedido de autorização de utilização e, em conformidade com o estabelecido no n.º 1 do art.º 76.º do RJUE, solicita ainda emissão do respetivo alvará.

Pedido de isenção de taxas:  Isenção de taxa  Redução de taxa

Identificação da taxa para qual solicita isenção ou redução: \*


Fundamentação do pedido de isenção ou redução: \*

**5. OUTROS DADOS DO PEDIDO**

**Antecedentes**


| Descrição                            | N.º |
|--------------------------------------|-----|
| Licença/Alvará de Licença            |     |
| Comunicação Prévia (n.º de processo) |     |
| Informação Prévia (n.º de processo)  |     |
| Licença/Alvará de Utilização         |     |
| Outro:                               |     |

 Praça Francisco Barbosa, Apartado 132, 3864-909 Estarreja

 +(351) 234 840 600

NIPC: 501 190 082

RE017V00

 +(351) 234 840 607

geral@cm-estarreja.pt

<https://www.cm-estarreja.pt/>

Página 2 de 4



## 6. INFORMAÇÕES ADICIONAIS

- Os dados pessoais recolhidos neste pedido são necessários, única e exclusivamente, para dar cumprimento ao disposto no artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA), no artigo 17.º do Decreto-Lei n.º 135/99, de 22 de abril e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado.
- O tratamento dos dados referidos no ponto 1 por parte do Município de Estarreja respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base nas seguintes condições:
  - Responsável pelo tratamento** – Município de Estarreja;
  - Finalidade do tratamento** – Cumprimento de uma obrigação jurídica (CPA e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado) ou necessário ao exercício de funções de interesse público;
  - Destinatário(s) dos dados** – Serviço municipal com competência para analisar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor;
  - Conservação dos dados pessoais** – Prazo definido na legislação aplicável ao pedido.
- Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município consulte o nosso site em <https://www.cm-estarreja.pt/> ou envie um e-mail para <https://www.cm-estarreja.pt/>.
- Os documentos apresentados no âmbito do presente pedido são documentos administrativos, pelo que o acesso aos mesmos se fará em respeito pelo regime de acesso à informação administrativa e ambiental e reutilização dos documentos administrativos (Lei n.º 26/2016, de 22 de agosto).



## 7. OUTRAS DECLARAÇÕES

O(A) subscritor(a), sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.

|   |   |
|---|---|
| Pede deferimento,   |   |
| Estarreja,  |   |
| <input type="checkbox"/> O(A) Requerente  | <input type="checkbox"/> O(A) Representante |
| (Assinatura do(a) requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar) |   |

|   |
|---|
| <input type="checkbox"/> Conferi a identificação do(a) Requerente/Representante através dos documentos de identificação exibidos. |
| <input type="checkbox"/> Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.                                  |
| O(A) Funcionário(a)   |

|  |   |
|--|---|
| <b>Responsável pela Direção do Procedimento:</b> | Vereador com as respetivas competências delegadas |
| <b>Contacto Telefónico:</b>                      | 234840600   |
| <b>E-mail:</b>                                   | geral@cm-estarreja.pt                             |

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| <b>Gestor(a) do Procedimento:</b> | Divisão de Gestão Urbanística e Territorial |
| <b>Contacto Telefónico:</b>       | 234 840 600                                 |
| <b>E-mail:</b>                    | dgut@cm-estarreja.pt                        |



**DOCUMENTOS A APRESENTAR**

|  |
|--|
| Para o efeito, apresenta os documentos que se elencam:   |
| <input type="checkbox"/> Requerente - Documento(s) comprovativo(s) da legitimidade;  |
| <input type="checkbox"/> Representante - Documento(s) comprovativo(s) da qualidade de representante;   |
| <input type="checkbox"/> Diretor de Fiscalização da Obra - Prova de reconhecimento da capacidade profissional;   |
| <input type="checkbox"/> Diretor de Fiscalização da Obra - Seguro de responsabilidade civil;   |
| <input type="checkbox"/> Diretor de Fiscalização da Obra - Termo de responsabilidade;  |
| <input type="checkbox"/> Diretor de Obra - Comprovativo de contratação;  |
| <input type="checkbox"/> Diretor de Obra - Prova de reconhecimento da capacidade profissional;   |
| <input type="checkbox"/> Diretor de Obra - Seguro de responsabilidade civil;   |
| <input type="checkbox"/> Diretor de Obra - Termo de responsabilidade;  |
| <input type="checkbox"/> Ficha resumo caracterizadora do edifício e da intervenção;  |
| <input type="checkbox"/> Certificado SCE;  |
| <input type="checkbox"/> Técnico legalmente habilitado a ser autor de projeto - Prova de reconhecimento da capacidade profissional;                            |
| <input type="checkbox"/> Técnico legalmente habilitado a ser autor de projeto - Seguro de responsabilidade civil;  |
| <input type="checkbox"/> Técnico legalmente habilitado a ser autor de projeto - Termo de responsabilidade;   |
| <input type="checkbox"/> Projeto Acústico - Técnico autor - Prova de reconhecimento da capacidade profissional;  |
| <input type="checkbox"/> Projeto Acústico - Técnico autor - Seguro de responsabilidade civil;  |
| <input type="checkbox"/> Projeto Acústico - Técnico autor - Termo de responsabilidade de conformidade;   |
| <input type="checkbox"/> Título da operação urbanística ao abrigo da qual foram realizadas as obras;   |
| <input type="checkbox"/> Instalações Elétricas - Projeto;  |
| <input type="checkbox"/> Instalações Elétricas - Certificado de Exploração ou Declaração de Inspeção;  |
| <input type="checkbox"/> Instalações Elétricas - Ficha eletrotécnica;  |
| <input type="checkbox"/> Instalações Elétricas - Técnico Responsável pela Execução - Prova de reconhecimento da capacidade profissional;                       |
| <input type="checkbox"/> Instalações Elétricas - Técnico Responsável pela Execução - Seguro de Responsabilidade Civil;   |
| <input type="checkbox"/> Instalações Elétricas - Técnico Responsável pela Execução - Termo de Responsabilidade;  |
| <input type="checkbox"/> Gás - Certificado de inspeção ou Declaração de conformidade;  |
| <input type="checkbox"/> Instalações eletromecânicas - Certificado de inspeção;  |
| <input type="checkbox"/> Telecomunicações (ITED) - Técnico Responsável pela Execução - Prova de reconhecimento da capacidade profissional;                     |
| <input type="checkbox"/> Telecomunicações (ITED) - Técnico Responsável pela Execução - Seguro de responsabilidade civil;                                       |
| <input type="checkbox"/> Telecomunicações (ITED) - Técnico Responsável pela Execução - Termo de Responsabilidade;  |
| <input type="checkbox"/> Medidas de autoproteção ou comprovativo de entrega e pagamento de taxas à Autoridade Nacional de Emergência e Proteção Civil (ANEPC); |
| <input type="checkbox"/> Telas Finais;   |
| <input type="checkbox"/> Ficha de elementos estatísticos;  |
| <input type="checkbox"/> Livro de obra;  |
| <input type="checkbox"/> Fundamentação da Não Apresentação de Documentos;  |
| <input type="checkbox"/> Outro(s):   |