

Comunicação

| | |
|------------------|--|
| REGISTO N.º | |
| CLASSIFICAÇÃO | |
| PROCESSO N.º | |
| DATA DE REGISTO | |
| AUTOR DO REGISTO | |

Gestão Urbanística - Obras Particulares

Averbamento – Substituição do Diretor de Fiscalização da Obra

Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Olhão

COMUNICANTE

| | | | |
|---|--|--|---|
| Nome* | | | |
| Domicílio/Sede* | | | |
| N.º | Lote/Andar | | |
| Freguesia | | | |
| Código Postal | Localidade | | |
| Telefone* | Telemóvel* | Telefax | |
| Correio Eletrónico | | | |
| Caixa Postal Eletrónica (Nome de Utilizador ViaCTT) | | | |
| N.º de Identificação Civil* | Válido até* | Vitalício | <input type="checkbox"/> Sim |
| Tipo | <input type="checkbox"/> Bilhete de Identidade <input type="checkbox"/> Cartão de Cidadão <input type="checkbox"/> Passaporte <input type="checkbox"/> Autorização de Residência | | |
| N.º de Identificação Fiscal* | | | |
| Na qualidade de | <input type="checkbox"/> Proprietário/a | <input type="checkbox"/> Donatário/a | <input type="checkbox"/> Usufrutuário/a |
| | <input type="checkbox"/> Arrendatário/a | <input type="checkbox"/> Superficiário/a | <input type="checkbox"/> Comodatário/a |
| | <input type="checkbox"/> Trespasário/a | <input type="checkbox"/> Cessionário/a | |
| Outro | | | |

REPRESENTANTE

| | | | |
|---|--|-------------------------------------|---|
| Nome* | | | |
| Domicílio/Sede* | | | |
| N.º | Lote/Andar | | |
| Freguesia | | | |
| Código Postal | Localidade | | |
| Telefone* | Telemóvel* | Telefax | |
| Correio Eletrónico | | | |
| Caixa Postal Eletrónica (Nome de Utilizador ViaCTT) | | | |
| N.º de Identificação Civil* | Válido até* | Vitalício | <input type="checkbox"/> Sim |
| Tipo | <input type="checkbox"/> Bilhete de Identidade <input type="checkbox"/> Cartão de Cidadão <input type="checkbox"/> Passaporte <input type="checkbox"/> Autorização de Residência | | |
| Outro | | | |
| N.º de Identificação Fiscal* | | | |
| Na qualidade de | <input type="checkbox"/> Representante legal | <input type="checkbox"/> Mandatário | <input type="checkbox"/> Gestor/a de Negócios |
| Outro | | | |

NOTIFICAÇÕES/COMUNICAÇÕES

Solicita que todas as notificações, referentes ao presente pedido, sejam dirigidas para:

- ☐ Morada do requerente e, ☐ autoriza o envio para a respetiva Caixa Via CTT/Correio eletrónico
☐ Morada do representante e, ☐ autoriza o envio para a respetiva Caixa Via CTT/Correio eletrónico

Outra morada

N.º

Lote/Andar

Freguesia

Código Postal

Localidade

Telefone*

Telemóvel*

Telefax

IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO DE OBRA

N.º :

Nota: Só se aplica no caso de já existir.

DADOS DO PROCESSO DE OBRA

A informação solicitada respeita aos seguintes dados:

Local

Freguesia

Morada

N.º

Andar/Lote

Código Postal

Sítio ou Lugar

Especifique a localização

Registo Predial

N.º Registo

Data de Registo

Identificação Matricial

Tipo: Urbano/Rústico

Artigo(s)

Secção

Fração

COMUNICAÇÃO

Vem comunicar a V. Ex.^a a **substituição do diretor de fiscalização de obra**, referente ao Processo de Obras supraindicado, para que se proceda ao respetivo averbamento, pelo que se junta em anexo o comprovativo da respetiva substituição.

Nome

ELEMENTOS INSTRUTÓRIOS

Para o efeito, junta e/ou exhibe os documentos que a seguir se assinalam:

☐ **Pessoa Singular** - Requerente/Representante

☐ Exibição de documento(s) de Identificação: Cartão de Cidadão ou Bilhete de Identidade e Cartão de Contribuinte

☐ **Pessoa Coletiva** - Requerente(s)/Representante(s)

☐ Certidão do Registo Comercial ou Código de Acesso à Certidão Permanente (*indicar na caixa Códigos de Acesso*).

☐ Exibição de documento(s) de Identificação dos Representantes: Cartão de Cidadão ou Bilhete de Identidade e Cartão de Contribuinte

☐ Termo de responsabilidade do diretor de fiscalização de obra;

☐ Outros

NOTA: O pedido deve ser instruído com os elementos acima indicados, organizados pela ordem supra indicada, numerados e devidamente rubricados.

CÓDIGOS DE ACESSO

Se é Representante e possui Código de Consulta da Procuração Online

Se não anexou a Certidão do Registo Comercial e possui Código da Certidão Permanente

Se não anexou a Certidão do Registo Predial e possui Código da Certidão Permanente

Se pretende indicar Outro Código de Acesso

- De que documentação se trata ?

OBSERVAÇÕES

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 documento correspondem à verdade e que tomou conhecimento que cumpre todas as obrigações legais e regulamentares identificadas.

Pede deferimento,

Olhão,

O/A Requerente - O/A Representante

Assinatura do/a requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar

A PREENCHER NO CASO DE ATENDIMENTO PRESENCIAL

☐ Conferi a identificação do/a Requerente/ Representante, através dos documentos de identificação;

☐ Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido;

Pago pela fatura n.º

(O/A Trabalhador/a)

DIRETOR/A DO PROCEDIMENTO

Nome

Contactável pelo telefone **289700100** ou através do correio eletrónico: geral@cm-olhao.pt.

GESTOR/A DO PROCEDIMENTO

Nome

Contactável na **Secção de Obras Particulares** desta edilidade, sita no Largo Sebastião Martins Mestre - Olhão, ou pelo telefone **289700100**, no **Horário de Atendimento ao Público**, ou através do correio eletrónico: obrasparticulares@cm-olhao.pt