

Comunicação

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

Gestão Urbanística - Obras Particulares

Registo de Acidentes em Instalações de Armazenamento ou em Postos de Abastecimento de Combustíveis

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"/> Comodatário/a		
	<input type="checkbox"/> Arrendatário/a <input type="checkbox"/> Superficiário/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 o acidente ocorrido, referente ao prédio supraindicado, em:

- ☐ Instalação de armazenamento de produtos de petróleo;
☐ Posto de abastecimento de combustível, não localizado na rede viária regional e nacional;
☐ Rede de distribuição de gases combustíveis da 3.^a família, (Gases de petróleo liquefeitos – GPL), quando associada a reservatórios de GPL com capacidade global inferior a 50 m³.

Nome: _____

Autorização de utilização n.º _____, emitida em _____

Processo para instalação de classe B2, com o n.º _____

Descrição do Acidente (data, hora, tipo de acidente, n.º de acidentes, etc,...)

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

☐ 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 ? _____

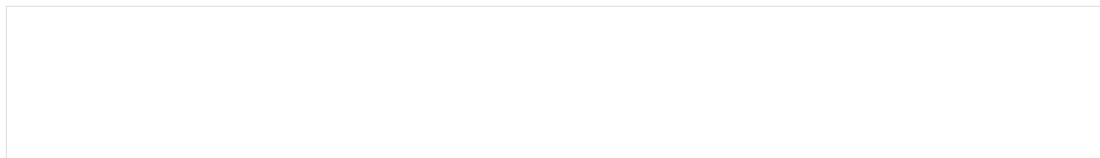
OBSERVAÇÕES

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,

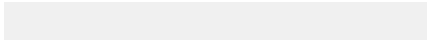
Olhão, 

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