

**ALTERAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE UTILIZAÇÃO**

Registo n.º:		
Processo n.º:		Exmo(a). Senhor(a)
Registado em:		Presidente da Câmara Municipal Cantanhede

**REQUERENTE**

Nome/Denominação:*			
Domicílio/Sede:*		N.º:	Lote:
Código Postal:		Localidade:*	
NIF/NIPC:*		Data de Nascimento:	
Tipo de Documento de Identificação:	<input type="checkbox"/> Cartão de Cidadão	<input type="checkbox"/> Bilhete de Identidade	
	<input type="checkbox"/> Passaporte	<input type="checkbox"/> Título de Residência	
N.º:		Válido até:	
Código de Acesso à Certidão Comercial Permanente:			
Contacto Telefónico:		Fax:	
E-mail:			
Qualidade de: *	<input type="checkbox"/> Arrendatário(a)	<input type="checkbox"/> Comodatário(a)	<input type="checkbox"/> Proprietário(a)
	<input type="checkbox"/> Usufrutuário(a)	<input type="checkbox"/> Outra:	<input type="checkbox"/> Superficiário(a)

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

**REPRESENTANTE**

Nome/Denominação:			
Domicílio/Sede:		N.º:	Lote:
Código Postal:		Localidade:	
NIF/NIPC:			
Tipo de Documento de Identificação:	<input type="checkbox"/> Cartão de Cidadão	<input type="checkbox"/> Bilhete de Identidade	
	<input type="checkbox"/> Passaporte	<input type="checkbox"/> Título de Residência	
N.º:		Válido até:	
Código de Consulta da Procuração Online:			
Contacto Telefónico:		Fax:	
E-mail:			
Qualidade de:	<input type="checkbox"/> Representante Legal	<input type="checkbox"/> Gestor(a) de Negócios	<input type="checkbox"/> Mandatário(a)
	<input type="checkbox"/> Outra:		

**NOTIFICAÇÕES**

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

**DADOS DO PROCESSO**

**A informação solicitada respeita os seguintes dados:**

**Local**

Morada:\*

N.º:

Andar/ Lote:

Freguesia:\*

Código Postal:

Sítio ou lugar:

**Registo Predial**

Código de Acesso à Certidão Permanente do Registo Predial:

**PEDIDO**

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

Edifício, na sua totalidade

Fração(ões) de edifício, designada(s) pela(s) letra(s):

Unidade(s) suscetível(eis) de utilização independente

Utilização Atual:\*

Utilização Proposta:\*

**OUTROS DADOS DO PEDIDO**

**Antecedentes**

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

### 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 Cantanhede respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base seguintes condições:
  - Responsável pelo tratamento** - Município de Cantanhede;
  - 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 <http://www.cm-cantanhede.pt> ou envie um e-mail para [dpo@cm-cantanhede.pt](mailto:dpo@cm-cantanhede.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).

### 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,

Cantanhede, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

O (A) Requerente /  O (A) Representante

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

Conferi a identificação do(a) Requerente/ Representante através dos documentos de identificação exibidos.

Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.

O (A) Funcionário(a)

**Responsável pela Direção do Procedimento:**

**Contacto Telefónico:**

**E-mail:**

**Gestor do Procedimento:**

**Contacto Telefónico:**

**E-mail:**

**FUNDAMENTAÇÃO DA NÃO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS**

--

**DOCUMENTOS A APRESENTAR**

<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"/> Planta de localização;
<input type="checkbox"/> Levantamento topográfico;
<input type="checkbox"/> Planta de implantação;
<input type="checkbox"/> Memória descritiva e justificativa;
<input type="checkbox"/> Cópia da notificação da câmara municipal a comunicar a aprovação de pedido de informação prévia;
<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"/> Conformidade e Idoneidade da utilização - Técnico autor - Prova de reconhecimento da capacidade profissional;
<input type="checkbox"/> Conformidade e Idoneidade da utilização - Técnico autor - Seguro de responsabilidade civil;
<input type="checkbox"/> Conformidade e idoneidade da utilização - Técnico autor - Termo de responsabilidade;
<input type="checkbox"/> Telas Finais;
<input type="checkbox"/> Ficha de elementos estatísticos;
<input type="checkbox"/> Outro(s):