



REQUERIMENTO PARA:

**OPERACÕES URBANISTICAS PROMOVIDAS PELA
ADMINSTRAÇÃO PÚBLICA**

Número de Processo ____ / ____ / ____

Data de Entrada ____ / ____ / ____

Exmº Sr. Presidente da Câmara Municipal de Praia da Vitória

(nome do requerente) _____,

Contribuinte (pessoa singular ou colectiva) nº _____, residente em (Rua/Avª) _____

_____ (nº) _____, (andar) _____,

(localidade) _____, (cód.postal) _____ - _____,

Freguesia de _____, com o telefone nº _____,

fax nº _____, e-mail _____, portador do Bilhete de Identidade/cartão do

cidadão nº _____ datado de ____ / ____ / _____, emitido pelo Arquivo de

Identificação de _____, vem, na qualidade de:

Proprietário Mandatário Usufrutuário Superficiário Outro

(especificar) _____

requerer a V. Exª, **parecer prévio referente à operação urbanística isenta de controlo prévio**, nos termos do n.º

2, do Artigo 7.º, do Decreto-Lei n.º 555/99 de 16 de dezembro, na sua redação atual;

Designação da obra: (construção, ampliação, reconstrução, etc.) _____

_____ sita na (Rua, Avª) _____

(n.º) _____ (localidade) _____ Freguesia de _____

Comunica ainda à Câmara Municipal de Praia da Vitória que o autor do projecto é o (a) Senhor (a)

com domicílio/Sede (Rua, Avª) _____ (nº)

_____ (localidade) _____

(cód.postal) _____ - _____, Freguesia de _____

com o telefone nº _____ e fax nº _____, e-mail _____.

E apresenta em simultâneo (quando aplicável) os projectos da especialidade, os quais são da responsabilidade do(s)

seguinte(s) técnico(s):

Projecto _____

Técnico _____



PRAIA DA VITÓRIA
Câmara Municipal

CMPV 233/3

Projecto _____

Técnico _____

Projecto _____

Técnico _____

Projecto _____

Técnico _____

Projecto _____

Técnico _____

Projecto _____

Técnico _____

Projecto _____

Técnico _____

Projecto _____

Técnico _____

Sendo o Técnico coordenador do Projecto _____

Declaro ainda que, os trabalhos irão ser levadas a cabo por (*nome do construtor ou denominação social da entidade*) _____,

residente ou sito (*morada do construtor ou sede da pessoa colectiva*); (*Rua, Av^o*) _____

(*n.º*) _____ (*localidade*) _____

(*cód.postal*) _____ - _____, freguesia de _____ com

o telefone n.º _____ e fax n.º _____, e-mail _____

contribuinte (*pessoa singular ou colectiva*) n.º _____ com Alvará / Título de registo n.º

_____ emitido pelo IMPIC,I.P. ao abrigo da Lei n.º 41/2015 de 3 de junho, na sua redação atual,

adaptado à região autónoma dos açores pelo Decreto Legislativo Regional n.º 20/2003/A, de 6 de maio.

Pede Deferimento,

Praia da Vitória, _____ de _____ de 202__

O Requerente,

.....