



EXMO. SENHOR PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE CHAVES

AUTORIZAÇÃO DE ALTERAÇÃO DE UTILIZAÇÃO E EMISSÃO DE ALVARÁ

REQUERENTE

Nome					
Morada					
Freguesia		Código Postal			
N.º Ident. Fiscal		N.º B.I./C.C.		Válido até	
Telefone		Telemóvel		Fax	
E-mail					
Autorizo o envio de notificações por: <input type="checkbox"/> SMS <input type="checkbox"/> Correio eletrónico					
Na qualidade	<input type="checkbox"/> Proprietário	<input type="checkbox"/> Usufrutuário	<input type="checkbox"/> Locatário	<input type="checkbox"/> Superficiário	<input type="checkbox"/> Outro

REPRESENTANTE

Nome					
N.º Ident. Fiscal		N.º B.I./C.C.		Válido até	
Na qualidade	<input type="checkbox"/> Mandatário	<input type="checkbox"/> Sócio-gerente	<input type="checkbox"/> Administrador	<input type="checkbox"/> Outro	

PEDIDO

Em conformidade com o estabelecido no artigo 62.º, do Decreto-Lei n.º 555/99, de 16 de Dezembro, e ulteriores alterações, e na Portaria n.º 113/15, de 22 de abril, **vem requerer a V. Exa. a autorização de alteração de utilização para:**

<input type="checkbox"/> Prédio	<input type="checkbox"/> Fração(ões)				
Local				Nº	
Freguesia					

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

ANTECEDENTES

<input type="checkbox"/> Licença/Autorização/Comunicação Prévia de Construção		Processo N.º	
<input type="checkbox"/> Outro		Processo N.º	

DOCUMENTOS INSTRUTÓRIOS

O seu pedido deve ser instruído com os elementos abaixo indicados, de acordo com a Portaria n.º 113/15, de 22/04, e demais legislação específica aplicável, **organizados pela ordem indicada no presente requerimento**. Assinale com uma cruz (X) os documentos que junta ao seu processo.

<input type="checkbox"/>	1. CD devidamente acondicionado, com peças escritas e desenhadas de acordo com o regulamento municipal.
	2. DOCUMENTOS comprovativos da qualidade de titular de qualquer direito que confira faculdade de apresentação do pedido
<input type="checkbox"/>	2.1 CERTIDÃO da descrição e de todas as inscrições em vigor da CRP/Código da Certidão Predial Permanente.
<input type="checkbox"/>	2.2 OUTROS DOCUMENTOS _____
<input type="checkbox"/>	3. FICHA ESTATÍSTICA DO INE (Q4).
	4. LOCALIZAÇÃO / ENQUADRAMENTO:
<input type="checkbox"/>	4.1 PLANTA DE ENQUADRAMENTO no PDM / PP – condicionantes (extrato).
<input type="checkbox"/>	4.2 PLANTA DE ENQUADRAMENTO no PDM / PP – ordenamento / implantação (extrato).
<input type="checkbox"/>	4.3 PLANTA DE LOCALIZAÇÃO e enquadramento à escala 1/10 000 ou superior.
<input type="checkbox"/>	4.4 LEVANTAMENTO TOPOGRÁFICO georreferenciado.
<input type="checkbox"/>	4.5 DECLARAÇÃO do autor do levantamento topográfico.
<input type="checkbox"/>	4.6 COMPROVATIVO das habilitações do topógrafo.
	5. TELAS FINAIS (quando aplicável):
<input type="checkbox"/>	5.1 ALTERAÇÕES aos projetos aprovados.
<input type="checkbox"/>	5.2 TERMO DE RESPONSABILIDADE dos autores dos projetos.
<input type="checkbox"/>	5.3 COMPROVATIVO da inscrição dos técnicos em ordem ou associação profissional.
<input type="checkbox"/>	6. LIVRO DE OBRA (quando aplicável).
	7. DIRECÇÃO TÉCNICA DE OBRA / DIRECÇÃO DE FISCALIZAÇÃO DA OBRA (quando aplicável):
<input type="checkbox"/>	7.1 TERMO DE RESPONSABILIDADE subscrito pelo diretor técnico de obra / diretor de fiscalização da obra.
<input type="checkbox"/>	7.2 COMPROVATIVO da inscrição do técnico em ordem ou associação profissional.
<input type="checkbox"/>	8. CERTIFICADO de inspeção da rede de gás emitido por entidade credenciada.
<input type="checkbox"/>	9. CERTIFICADO de exploração das instalações elétricas emitido por entidade credenciada.
<input type="checkbox"/>	10. CERTIFICADO que avalie o desempenho energético e a qualidade do ar interior do edifício emitido por entidade / técnico habilitado.
<input type="checkbox"/>	11. CERTIFICADO de conformidade das instalações de telecomunicações emitido por entidade / técnico habilitado
<input type="checkbox"/>	12. CERTIFICADO de conformidade das instalações eletromecânicas emitido por entidade / técnico habilitado
<input type="checkbox"/>	13. RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO ACÚSTICA emitido por entidade / técnico habilitado
	14. OUTROS ELEMENTOS que o requerente pretenda apresentar:
<input type="checkbox"/>	14.1 _____
<input type="checkbox"/>	14.2 _____
<input type="checkbox"/>	14.3 _____
<input type="checkbox"/>	14.4 _____

Tratamento de dados pessoais

O Município de Chaves, responsável pelo tratamento dos dados deste documento, e eventuais anexos, informa que:

- a) Contacto do Encarregado de Proteção de Dados epd@chaves.pt;
- b) A finalidade do tratamento dos dados pessoais é a expressa no presente documento e eventuais anexos.
- c) O fundamento legal desse tratamento é o fornecimento de bens e/ou prestação de serviços, e o cumprimento das obrigações contratuais e legais daí decorrentes na prossecução do interesse público e exercício de autoridade pública.
- d) Os dados serão tratados por entidades terceiras/subcontratantes apenas por força de disposição legal ou por estrita necessidade da efetivação das finalidades referidas.
- e) Os dados pessoais recolhidos, serão somente conservados pelo tempo estritamente necessário ou cumprimento de prazo fixado por Lei.
- f) O titular dos dados pode exercer os direitos previstos no referido RGPD, designadamente o direito de informação, de acesso, de retificação, de apagamento, de limitação do tratamento, de portabilidade, de oposição e de reclamação para autoridade de controlo - Comissão Nacional de Proteção de dados - e-mail: geral@cnpd.pt, sem prejuízo das finalidades e prazos de conservação acima referidos;
- g) A comunicação dos dados pessoais recolhidos constitui, requisito de cumprimento da finalidade indicada, e/ou obrigação legal e contratual, pelo que o titular está obrigado a fornecê-los e a atualizá-los.

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

PEDE DEFERIMENTO

Assinatura		Data		
------------	--	------	--	--

O Técnico de Atendimento procede **à verificação do processo**, aconselhando o requerente a não efetuar a entrega sem que o mesmo seja devidamente instruído.

NOTAS

O Técnico de Atendimento		Data		