|  |  |
| --- | --- |
| logotipo_horizontal_preto | **Exmo. Senhor****Presidente da Câmara Municipal de** **Sever do Vouga** |
| REQUERIMENTO  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | NIF/NIPC | **.   .** |  | **n.º processo** | **/** |
|  **NOME/DESIGNAÇÃO** |  |
|  |  |
|  |  |
|  *MORADA/SEDE* |  |
|  |  |
|  |  |
|  *CÓDIGO POSTAL* | **-** |  |  |
|  |  |
|  **TELEFONE** | **.   .** | FAX | **.   .** | TELEMÓVEL | **.   .** |
|  |  |
| E-MAIL (SE POSSUIR) |  |
|  |  |
|  **B.I. / CARTÃO DO CIDADÃO (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)** |  |

|  |
| --- |
| ***ISENÇÃO DE CONTROLO PRÉVIO*** |
| **na qualidade de:**[ ]  PROPRIETÁRIO [ ]  USUFRUTÁRIO [ ]  ARRENDATÁRIO [ ]  mandatário [ ]  outro: . |
| em conformidade com o estabelecido nas alíneas a) e b) do n.º 1 dos artigos 6.º e 6-A.º do Decreto-Lei n.º 555/1999, de 16 de Dezembro, na redação que lhe foi conferida pelo decreto-Lei n.º 136/2014, de 9 de SETEMBRo (rjue), vem MUITO RESPEITOSAMENTE requerer a V.ª Ex.ª **isenção de CONTROLO PRÉVIO** para a EXECUÇÃO DE OBRAS No prédio abaixo identificado:**Localização e características:**LOCAL: .FREGUESIA: tipo de obra (preenchimento obrigatório o mais completo possível): .Tipo de material a utilizar: .cor do material a utilizar: .área de construção / extensão de muro:  m2 / metros lineares.distância da via pública:  metros .**ANTECEDENTES (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO):**ALVARÁ DE OBRAS N.º: / COM PROCESSO DE OBRAS N.º /.COMUNICAÇÃO PRÉVIA ACEITE EM //.OUTRO CASO: .**ESPERA DEFERIMENTO,** |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DATA | **/  /** |   O REQUERENTE |  |

 |
| **Documentos a apresentar:** [ ]  Planta de localização fornecida pela câmara municipal;[ ]  Extrato da Planta de Ordenamento do PDM - Classificação e qualificação do solo;[ ]  Caderneta predial onde constem os correspondentes artigos matriciais;[ ]  Fotos do imóvel ou do local. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ENTRADA |  | INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS | DESPACHO |
| **A PREENCHER PELOS SERVIÇOS** |  |  |  |
| NIPG |  |  |  | A PREENCHER PELOS SERVIÇOS | GUIA DE RECEITA N.ºEMITIDA EM:contém **\_\_\_\_\_\_\_** folhas todas numeradas por mim.O FUNCIONÁRIO,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | A PREENCHER PELOS SERVIÇOS |  |
|  |  |  |  |  |
| N.º ENTRADA |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| N.º PENDENTE |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| DATA |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| PROCESSO |  |  |  |
| O FUNCIONÁRIO |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | v.01 |