

# REGIME EXCECIONAL DE EXTENSÃO DE PRAZOS

atualizado em 2016/02/26



D O P G U	P
	R
	data

Ex.<sup>mo</sup> Sr. Presidente da Câmara Municipal de ÍLHAVO

## IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome / Firma					
N.º de identificação civil		Tipo de documento	<input type="radio"/> CC / BI	<input type="radio"/> Passaporte	
NIF / NIPC					
Na qualidade de:	<input type="radio"/> Proprietário	<input type="radio"/> Comproprietário	<input type="radio"/> Usufrutuário	<input type="radio"/> Locatário	<input type="radio"/> Representante
Preencher se for o representante:					
Código de consulta da procuração online					
E-mail					
Telemóvel		Telefone		Fax	

V5.2014@CMÍLHAVO.DOPGU.NM.PMC

## MORADA DO REQUERENTE

Designação da artéria ( <i>Rua...</i> )							
N.º Porta		Andar		Lado		Fração / Sala	
Lugar				Freguesia			
Código Postal			Localidade Postal				

## ASSUNTO

**Nos termos do disposto no n.º 1 do artigo 1.º do Decreto-Lei n.º 120/2013, de 21 de agosto, vem requerer se digne elevar para o dobro o prazo previsto para a execução da obra.**

## CARATERIZAÇÃO DO LOCAL

Designação da artéria ( <i>Rua...</i> )							
N.º Porta							
Lugar				Freguesia			
Código Postal			Localidade Postal				
Inscrição CRP				Matriz Rústica		Matriz Urbana	
Código de consulta da Certidão Permanente de Registo Predial							

## ANTECEDENTES PROCESSUAIS

Processo n.º		Em nome de					
Alvará n.º		Em nome de					
Recibo de admissão da comunicação prévia datado de							
Comprovativo de pagamento da taxa devida pela admissão da comunicação prévia							
Guia n.º		Emitida em					

ELEMENTOS EM ANEXO

<input type="checkbox"/> Estimativa de custo;	
<input type="checkbox"/> Calendarização;	
<input type="checkbox"/> Fotografia da edificação no seu estado atual;	
<input type="checkbox"/> Original do alvará de obras de construção, para averbamento da prorrogação;	
<input type="checkbox"/> Declaração de titularidade de alvará de construtor, nos termos do previsto no disposto no Artigo 31º do Dec.-Lei n.º 12/2004, de 9 de Janeiro, ou título de registo de atividade;	
<input type="checkbox"/> Apólice de Seguro que cubra a responsabilidade pela reparação dos danos emergentes de acidentes de trabalho, recibo e folha de férias carimbada pela seguradora;	
outro	
outro	

DECLARAÇÕES

<input type="checkbox"/> Declara que qualquer documento poderá ser levantado por <span style="background-color: #cccccc; border: 1px solid black; display: inline-block; width: 150px; height: 1em;"></span> quando devidamente identificado.
<input type="checkbox"/> Declara que não autoriza que as notificações sejam enviadas por correio eletrónico.

<b>Pede deferimento,</b>

(assinatura)

ÍLHAVO,		de		de	
---------	--	----	--	----	--