

**INFORMAÇÃO PRÉVIA DO N.º 2 DO ART.º 14º - RJUE – INFORMAÇÃO SOBRE A
VIABILIDADE DE REALIZAR DETERMINADA OPERAÇÃO URBANÍSTICA**

Registo n.º:	
Processo n.º:	
Registado em:	

Exmo.(a). Senhor(a)
Presidente da Câmara Municipal de Ílhavo



1. REQUERENTE

Requerente		Singular		Coletiva
Nome/Denominação: *				
Domicílio/Sede: *				
Código Postal:		Localidade: *		
Freguesia:				
NIF/NIPC: *		Data de Nascimento:		
Tipo de Documento de Identificação:		N.º:		
Válido até:		Certidão Comercial Permanente (Código):		
Contacto Telefónico:				
E-mail:				
Qualidade de:				

(Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório)



2. REPRESENTANTE

Representante		Singular		Coletiva
Nome/Denominação:				
Domicílio/Sede:				
Código Postal:		Localidade:		
Freguesia:				
NIF/NIPC:				
Tipo de Documento de Identificação:		N.º:		
Válido até:		Procuração Online (Código):		
Contacto Telefónico:				
E-mail:				
Qualidade de:				



3. NOTIFICAÇÕES

Consinto que as notificações/ comunicações sejam feitas via: * (aplicável a pessoas singulares)		E-mail
		Telefone
		Não consinto o envio de notificações
		Requerente
As notificações/comunicações feitas por via postal deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada:		Representante
		Outra morada (por favor, indique):
Domicílio/Sede:	N.º:	Lote:
Código Postal:	Localidade:	
Freguesia:		



3. PEDIDO

Vem requerer, ao abrigo do n.º 2 do art.º 14.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, informação prévia sobre a viabilidade de realizar:

	Obras de Edificação;
	Obras de Demolição;
	Obras de Urbanização;
	Operação de Loteamento
	Trabalhos de Remodelação de Terrenos;
	Alteração à utilização;
	Outra operação urbanística:

É abrangida por operação de loteamento? ☐ Sim ☐ Não

Indique o tipo de obra de edificação:

	Construção;
	Reconstrução;
	Alteração;
	Ampliação.

Trata-se de: ☐ Novo loteamento ☐ Alteração de loteamento

Utilização atual:

Utilização proposta:

Local

Freguesia: *	
Morada: *	
N.º:	Lote/Andar:
Código Postal: *	Localidade: *
Sítio ou Lugar:	

4. OUTROS DADOS DO PEDIDO

Antecedentes

Descrição	N.º
N.º Processo	



5. 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 Ílhavo respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base nas seguintes condições:
Responsável pelo tratamento – Município de Ílhavo;
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 <https://www.cm-ilhavo.pt/avisos-legais/politica-de-privacidade-e-seguranca> ou envie um e-mail para rgpd@cm-ilhavo.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).



6. OUTRAS DECLARAÇÕES

#\$Ca mpoB D- 99\$#	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, Ílhavo,		Conferi a identificação do(a) Requerente/Representante através dos documentos de identificação exibidos.	
	O(A) Requerente		O(A) Representante
(Assinatura do(a) requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar)		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(a) do Procedimento:			
Contacto Telefónico:		E-mail:	



DOCUMENTOS A APRESENTAR

Para o efeito, apresenta os documentos que se elencam:
#\$anexos\$#