Ílhavo
Câmara Municipal

AVERBAMENTO DE SUBSTITUIÇÃO DO DIRETOR DE OBRA

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: *		N.º:		Lote/Andar:		
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:		N.º:		Lote/Andar:		
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			
As notificações/comunicações feitas por **via postal** deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada:		Requerente			
		Representante			
		Outra morada (por favor, indique):			
Domicílio/Sede:		N.º:		Lote:	
Código Postal:		Localidade:			
Freguesia:					

Av. 25 de Abril, 3830 - 044 Ílhavo
+(351) 234 329 600
NIPC: 506 920 887
geralcmi@cm-ilhavo.pt
https://www.cm-ilhavo.pt/

Cofinanciado por:

Ílhavo
Câmara Municipal

4. PEDIDO

Vem requerer, ao abrigo do n.º 10 do art.º 9.º do Regime Jurídico da Urbanização e Edificação (RJUE), aprovado pelo Decreto-Lei n.º 555/99, de 16/12, na sua redação atual, a substituição do diretor de obra para efeitos de averbamento no processo identificado:

N.º do Processo: *	
A partir da data de: *	
Nome: *	
Por	
Nome: *	

5. INFORMAÇÕES ADICIONAIS

1. 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.
2. 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.
3. 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.
4. 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

	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,

	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)

	Conferi a identificação do(a) Requerente/Representante através dos documentos de identificação exibidos.
	Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.

O(A) Funcionário(a)

Cofinanciado por:

Responsável pela Direção do Procedimento:	**Câmara Municipal de Ílhavo**		
Contacto Telefónico:	**234329600**	**E-mail:**	**geralcmi@cm-ilhavo.pt**

Gestor(a) do Procedimento:	**Divisão de Obras Particulares e Gestão Urbana (DOPGU)**		
Contacto Telefónico:	**234329603**	**E-mail:**	**dopgu@cm-ilhavo.pt**

DOCUMENTOS A APRESENTAR

Para o efeito, apresenta os documentos que se elencam:

Cofinanciado por: