



MUNICÍPIO de VIEIRA DO MINHO

Divisão de Urbanismo e Obras Municipais
Serviços de Planeamento Urbanístico e Obras Particulares

REQUERIMENTO REAPRECIÇÃO DE PEDIDO DE LICENCIAMENTO

Reg. N.º _____
Em ___ / ___ / _____

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Vieira do Minho

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome: _____
BI/Cartão de Cidadão: _____ Arquivo: _____ Validade: ___ / ___ / _____
N.º de Identificação Fiscal: _____
Morada: _____
Freguesia: _____ Código Postal: _____ - _____
Telefone: _____ Telemóvel: _____ Fax: _____
E-mail: _____
Na qualidade de: Proprietário Mandatário Usufrutuário
 Superficiário Locatário _____

IDENTIFICAÇÃO DO PEDIDO

Vem solicitar a V. Ex.^a, de acordo com o artigo 25.º, do Decreto-Lei nº 555/99 de 16 de dezembro, na sua atual redação, **a reapreciação do pedido de licenciamento, inerente ao processo de obras nº** _____ / _____, **em** _____ **nome** _____ **de** _____

O prédio em causa situa-se no lugar de _____ freguesia de _____, concelho de Vieira do Minho, inscrito sob o artigo _____, e descrito na Conservatória do Registo Predial de Vieira do Minho, com o nº _____, de ___ / ___ / _____, com a área de _____ m².

Junta para efeitos os seguintes documentos:

- Bilhete de Identidade/ Cartão de Contribuinte ou Cartão de Cidadão
- Certidão da descrição e de todas as inscrições em vigor emitida pela conservatória do registo predial referente ao prédio ou prédios abrangidos;
- Termos de responsabilidade subscritos pelos autores dos projetos e coordenador de projeto quanto ao cumprimento das normas legais e regulamentares aplicáveis, conforme minuta;
- Declaração de inscrição emitida pela respetiva associação pública profissional oficialmente reconhecida do autor e coordenador do projeto de arquitetura, válida;

MUNICIPIO de VIEIRA DO MINHO

Divisão de Urbanismo e Obras Municipais
Serviços de Planeamento Urbanístico e Obras Particulares

REQUERIMENTO REAPRECIÇÃO DE PEDIDO DE LICENCIAMENTO

<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____

DATA E ASSINATURA

Pede Deferimento,

O/A Requerente

Data: ___ / ___ / _____

Informação <small>(A preencher pelos serviços)</small>	Despacho <small>(A preencher pelos serviços)</small>	Notificação <small>(A preencher pelo requerente)</small>
<input type="checkbox"/> Processo devidamente Instruído; <input type="checkbox"/> Processo com elementos em falta:		<input type="checkbox"/> Tomei conhecimento dos elementos em falta, embora aconselhado a não efetuar a entrega do processo sem que o mesmo tenha sido devidamente corrigido, procederei a apresentação dos mesmos, de acordo com o previsto no n.º 3 do artigo 11º do RJUE.
O Funcionário: _____ Data: ___/___/20__	O Presidente: _____ Data: ___/___/20__	O Requerente: _____ Data: ___/___/20__