

## COMUNICAÇÃO PRÉVIA – OBRAS DE DEMOLIÇÃO

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

Exmo/a. Senhor/a  
Presidente da Câmara Municipal de Santa Cruz da Graciosa

### IDENTIFICAÇÃO DO/A REQUERENTE

|                                                                              |                                                                                                                                                                             |              |  |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--|
| Nome/Denominação:*                                                           |                                                                                                                                                                             |              |  |
| Domicílio/Sede:*                                                             |                                                                                                                                                                             |              |  |
| N.º:                                                                         |                                                                                                                                                                             | Lote/Andar:  |  |
| Código Postal:                                                               |                                                                                                                                                                             | Localidade:* |  |
| Freguesia:                                                                   |                                                                                                                                                                             | NIF/NIPC:*   |  |
| Tipo de Documento de Identificação:                                          | <input type="checkbox"/> Cartão de Cidadão <input type="checkbox"/> Bilhete de Identidade <input type="checkbox"/> Passaporte <input type="checkbox"/> Título de Residência |              |  |
| N.º:                                                                         |                                                                                                                                                                             | Válido até:  |  |
| Certidão Comercial Permanente (Código):                                      |                                                                                                                                                                             |              |  |
| Contacto Telefónico:                                                         |                                                                                                                                                                             | E-mail:      |  |
| Qualidade de:*                                                               | <input type="checkbox"/> Titular <input type="checkbox"/> Representante                                                                                                     |              |  |
| Caso apresente o pedido como <b>titular</b> , indique a respetiva qualidade: | <input type="checkbox"/> Arrendatário/a <input type="checkbox"/> Comodatário/a                                                                                              |              |  |
|                                                                              | <input type="checkbox"/> Proprietário/a <input type="checkbox"/> Superficiário/a <input type="checkbox"/> Usufrutuário/a <input type="checkbox"/> Outra, indique:           |              |  |

(Os campos assinalados com \* são de preenchimento obrigatório)

Caso apresente o pedido na **qualidade de representante**, indique a respetiva qualidade:

|                                              |                                               |                                       |                                          |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Representante Legal | <input type="checkbox"/> Gestor/a de Negócios | <input type="checkbox"/> Mandatário/a | <input type="checkbox"/> Outra, indique: |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------|

N.º de cédula profissional:

Código de Consulta da Procuração Online:

### IDENTIFICAÇÃO DO/A TITULAR

|                                     |                                                                                                                                                                             |                                         |  |
|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--|
| Nome/Denominação:                   |                                                                                                                                                                             |                                         |  |
| Domicílio/Sede:                     |                                                                                                                                                                             |                                         |  |
| N.º:                                |                                                                                                                                                                             | Lote/Andar:                             |  |
| Código Postal:                      |                                                                                                                                                                             | Localidade:                             |  |
| NIF/NIPC:                           |                                                                                                                                                                             | Certidão Comercial Permanente (Código): |  |
| Tipo de Documento de Identificação: | <input type="checkbox"/> Cartão de Cidadão <input type="checkbox"/> Bilhete de Identidade <input type="checkbox"/> Passaporte <input type="checkbox"/> Título de Residência |                                         |  |
| N.º:                                |                                                                                                                                                                             | Válido até:                             |  |
| Contacto Telefónico:                |                                                                                                                                                                             | E-mail:                                 |  |

Largo Vasco da Gama, 9880-352 Santa Cruz da Graciosa

geral@cm-graciosa.pt | www.cm-graciosa.pt

Telef: +(351) 295 730 040 | NIPC: 512 069 760

## NOTIFICAÇÕES

|                                                                                                                                       |                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| Consinto que as notificações/comunicações sejam feitas via: <b>(aplicável a pessoas singulares)</b>                                   | <input type="checkbox"/> Telefone                           |
|                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> E-mail                             |
|                                                                                                                                       | Indique:*                                                   |
| Consinto ainda que as notificações/comunicações feitas por <b>via postal</b> sejam enviadas preferencialmente para a seguinte morada: | <input type="checkbox"/> Titular                            |
|                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> Representante                      |
|                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> Outra morada (por favor, indique:) |
| Domicílio/Sede:                                                                                                                       |                                                             |
| N.º:                                                                                                                                  | Lote/Andar:                                                 |
| Código Postal:                                                                                                                        | Localidade:                                                 |

## DADOS DO PROCESSO

A informação solicitada respeita os seguintes dados:

### Local

|                |                 |
|----------------|-----------------|
| Freguesia:*    |                 |
| Morada:*       |                 |
| N.º:           | Lote/Andar:     |
| Código Postal: | Sítio ou lugar: |

### Registo Predial

|                                                            |
|------------------------------------------------------------|
| Código de Acesso à Certidão Permanente do Registo Predial: |
|------------------------------------------------------------|

## PEDIDO

Vem apresentar, ao abrigo do n.º 4 do artigo 4.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, comunicação prévia de obras de demolição.

|                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------|
| N.º do título habilitante emitido pelo IMPIC, I.P. do empreiteiro:* |
|---------------------------------------------------------------------|

|                   |                                 |                                  |
|-------------------|---------------------------------|----------------------------------|
| Tipo de execução: | <input type="checkbox"/> Normal | <input type="checkbox"/> Faseada |
|-------------------|---------------------------------|----------------------------------|

Apresenta pareceres, autorizações ou aprovações legalmente exigidos que previamente tenha solicitado ao abrigo do n.º 1 do art.º 13.º-B do RJUE?

|                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sim (Deve carregar os pareceres, autorizações ou aprovações que tenha obtido) |
| <input type="checkbox"/> Não                                                                           |

## MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DA GRACIOSA

Pretende ainda requerer a ocupação da via pública por motivo de obras?

☐ Sim ☐ Não

| Tipo de Ocupação                 | Período de Ocupação | Área/Dimensão da Ocupação |
|----------------------------------|---------------------|---------------------------|
| Tapumes e outros resguardos      |                     |                           |
| Andaimes                         |                     |                           |
| Gruas, guindaste ou similares    |                     |                           |
| Amassadouro ou betoneira         |                     |                           |
| Contentor de recolha de resíduos |                     |                           |
| Outras ocupações (indique):      |                     |                           |

A ocupação requerida implica:

☐ Interrupção total de tráfego pedonal ☐ Interrupção parcial de tráfego pedonal

Data de início:  Hora de início:

Data de termo:  Hora de termo:

☐ Interrupção total de tráfego automóvel ☐ Interrupção parcial de tráfego automóvel

Data de início:  Hora de início:

Data de termo:  Hora de termo:

### OUTROS DADOS DO PEDIDO

| Antecedentes                                                   | N.º |
|----------------------------------------------------------------|-----|
| Descrição:                                                     |     |
| Licença / Alvará de Licença / N.º de Processo                  |     |
| Comunicação Prévia / N.º de Processo                           |     |
| Informação prévia / N.º de Processo                            |     |
| Licença / Utilização de edifícios ou frações / N.º de Processo |     |
| Outro (indique):                                               |     |

### 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 Santa Cruz da Graciosa 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 Santa Cruz da Graciosa;
  - 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/políticas de privacidade do Município de Santa Cruz da Graciosa consulte o nosso site em [www.cm-graciosa.pt](http://www.cm-graciosa.pt) ou envie um e-mail para [jalima@cm-graciosa.pt](mailto:jalima@cm-graciosa.pt);

Largo Vasco da Gama, 9880-352 Santa Cruz da Graciosa

[geral@cm-graciosa.pt](mailto:geral@cm-graciosa.pt) | [www.cm-graciosa.pt](http://www.cm-graciosa.pt)

Telef: +(351) 295 730 040 | NIPC: 512 069 760

RE036V01

Página 3 de 6

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).

### 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,                                                                                 | <input type="checkbox"/> Conferi a identificação do/a Titular / Representante através dos documentos de identificação exibidos. |
| Santa Cruz da Graciosa, __/__/__                                                                  |                                                                                                                                 |
| <input type="checkbox"/> O/A Titular / <input type="checkbox"/> O/A Representante                 | <input type="checkbox"/> Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.                                |
|                                                                                                   |                                                                                                                                 |
| (Assinatura do/a titular ou de outrem a seu rogo, se o/a mesmo/a não souber ou não puder assinar) | O/A Funcionário/a                                                                                                               |

**Responsável pela Direção do Procedimento:** Eleito com competências delegadas

**Contacto Telefónico:** 295 730 040

**E-mail:** geral@cm-graciosa.pt

**Gestor/a do Procedimento:** Divisão de Urbanismo, Obras, Fiscalização e Desenvolvimento Socioeconómico

**Contacto Telefónico:** 295 730 040

**E-mail:** geral@cm-graciosa.pt

### OBSERVAÇÕES

|  |
|--|
|  |
|--|

### DOCUMENTOS A APRESENTAR

|                                                                                                                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Certidão negativa do registo predial                                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> Titular - Outros documentos de legitimidade                                                                                                                |
| <input type="checkbox"/> Representante - Documentos comprovativos da qualidade de representante                                                                                     |
| <input type="checkbox"/> Plantas de localização e enquadramento                                                                                                                     |
| <input type="checkbox"/> Plantas com extratos das plantas constituintes dos planos territoriais aplicáveis com a delimitação da área objeto da operação e sua área de enquadramento |
| <input type="checkbox"/> Levantamento topográfico - PDF/A                                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/> Levantamento topográfico - Outros formatos                                                                                                                 |
| <input type="checkbox"/> Planta de implantação georreferenciada - PDF/A                                                                                                             |
| <input type="checkbox"/> Planta de implantação georreferenciada - Outros formatos                                                                                                   |

Largo Vasco da Gama, 9880-352 Santa Cruz da Graciosa

geral@cm-graciosa.pt | www.cm-graciosa.pt

Telef: +(351) 295 730 040 | NIPC: 512 069 760

RE036V01

Página 4 de 6

|                                                                                                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Memória descritiva e justificativa - Peças escritas                                                                                                  |
| <input type="checkbox"/> Memória descritiva e justificativa - Condicionantes da Operação Urbanística - Peças desenhadas - PDF/A                                               |
| <input type="checkbox"/> Memória descritiva e justificativa - Condicionantes da Operação Urbanística - Peças desenhadas - Outros formatos                                     |
| <input type="checkbox"/> Quadro Sinótico                                                                                                                                      |
| <input type="checkbox"/> Quadro Sinótico - Índices e parâmetros urbanísticos                                                                                                  |
| <input type="checkbox"/> Pareceres, autorizações ou aprovações das entidades externas cuja consulta seja obrigatória nos termos da lei                                        |
| <input type="checkbox"/> Ausência de pronúncia de entidade consultada no prazo legal - Declaração do comunicante/requerente                                                   |
| <input type="checkbox"/> Ausência de pronúncia de entidade consultada no prazo legal - Prova da solicitação das consultas                                                     |
| <input type="checkbox"/> Indicação do procedimento e os termos em que ocorreu a pronúncia das entidades externas cuja consulta seja obrigatória nos termos da lei             |
| <input type="checkbox"/> Descrição da utilização futura do terreno                                                                                                            |
| <input type="checkbox"/> Plano de Prevenção e Gestão de Resíduos de Construção e Demolição (PPGRCD)                                                                           |
| <input type="checkbox"/> Projeto de especialidades - Estabilidade que inclua o projeto de escavação e contenção periférica - Peças desenhadas - PDF/A                         |
| <input type="checkbox"/> Projeto de especialidades - Estabilidade que inclua o projeto de escavação e contenção periférica - Peças desenhadas - Outros formatos               |
| <input type="checkbox"/> Projeto de especialidades - Estabilidade que inclua o projeto de escavação e contenção periférica - Peças escritas                                   |
| <input type="checkbox"/> Projeto de especialidades - Estabilidade que inclua o projeto de escavação e contenção periférica - Técnico autor - Seguro de responsabilidade civil |
| <input type="checkbox"/> Projeto de especialidades - Estabilidade que inclua o projeto de escavação e contenção periférica - Técnico autor - Termo de responsabilidade        |
| <input type="checkbox"/> Projeto de especialidades - Contenção de construções adjacentes - Peças desenhadas - PDF/A                                                           |
| <input type="checkbox"/> Projeto de especialidades - Contenção de construções adjacentes - Peças desenhadas - Outros formatos                                                 |
| <input type="checkbox"/> Projeto de especialidades - Contenção de construções adjacentes - Peças escritas                                                                     |
| <input type="checkbox"/> Projeto de especialidades - Contenção de construções adjacentes - Técnico autor - Seguro de responsabilidade civil                                   |
| <input type="checkbox"/> Projeto de especialidades - Contenção de construções adjacentes - Técnico autor - Termo de responsabilidade                                          |
| <input type="checkbox"/> Calendarização da execução da obra                                                                                                                   |
| <input type="checkbox"/> Estimativa do custo total da obra                                                                                                                    |
| <input type="checkbox"/> Ficha de elementos estatísticos                                                                                                                      |
| <input type="checkbox"/> Diretor de Fiscalização da Obra - Seguro de responsabilidade civil                                                                                   |
| <input type="checkbox"/> Diretor de Fiscalização da Obra - Termo de responsabilidade                                                                                          |
| <input type="checkbox"/> Diretor de Obra - Seguro de responsabilidade civil                                                                                                   |
| <input type="checkbox"/> Diretor de Obra - Termo de responsabilidade                                                                                                          |
| <input type="checkbox"/> Apólice de seguro de acidentes de trabalho                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/> Demolição - Coordenador de Projeto - Declaração de que a operação respeita os limites constantes da informação prévia favorável                      |
| <input type="checkbox"/> Demolição - Técnico autor - Declaração de que a operação respeita os limites constantes da informação prévia favorável                               |

|                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Coordenador de Projeto - Seguro de responsabilidade civil          |
| <input type="checkbox"/> Coordenador de Projeto - Termo de responsabilidade                 |
| <input type="checkbox"/> Plano de Ocupação da Via Pública - Peças desenhadas                |
| <input type="checkbox"/> Plano de Ocupação da Via Pública - Peças escritas                  |
| <input type="checkbox"/> Outros elementos instrutórios - Peças escritas                     |
| <input type="checkbox"/> Outros elementos instrutórios - Peças desenhadas - PDF/A           |
| <input type="checkbox"/> Outros elementos instrutórios - Peças desenhadas - Outros formatos |