

# MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DA GRACIOSA

## LICENÇA – OPERAÇÕES DE LOTEAMENTO

|               |  |
|---------------|--|
| 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 <b>qualidade de representante</b> , 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

RE052V01

Página 1 de 6

## MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DA GRACIOSA

### 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 requerer, ao abrigo 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:

|                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Licença de operação de loteamento                          |
| <input type="checkbox"/> Licença de operação de loteamento com obras de urbanização |

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

## OUTROS DADOS DO PEDIDO

### Antecedentes

| Descrição:                                                     | N.º |
|----------------------------------------------------------------|-----|
| 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);
- 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](mailto: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

- ☐ Certidão negativa do registo predial
- ☐ Titular - Outros documentos de legitimidade
- ☐ Representante - Documentos comprovativos da qualidade de representante
- ☐ Plantas de localização e enquadramento
- ☐ Levantamento topográfico - PDF/A
- ☐ Levantamento topográfico - Outros formatos
- ☐ Levantamento topográfico - Termo de responsabilidade
- ☐ Planta de implantação georreferenciada - PDF/A
- ☐ Planta de implantação georreferenciada - Outros formatos
- ☐ Memória descritiva e justificativa - Peças escritas
- ☐ Memória descritiva e justificativa - Condicionantes da Operação Urbanística - Peças desenhadas complementares da memória descritiva - PDF/A
- ☐ Memória descritiva e justificativa - Condicionantes da Operação Urbanística - Peças desenhadas complementares da memória descritiva - Outros formatos
- ☐ Quadro Sinótico
- ☐ Quadro Sinótico - Índices e parâmetros urbanísticos
- ☐ Pareceres, autorizações ou aprovações das entidades externas cuja consulta seja obrigatória nos termos da lei
- ☐ Ausência de pronúncia de entidade consultada no prazo legal - Declaração do comunicante/requerente
- ☐ Ausência de pronúncia de entidade consultada no prazo legal - Prova da solicitação das consultas
- ☐ Planta da situação existente - PDF/A
- ☐ Planta da situação existente - Outros formatos
- ☐ Planta de síntese da operação de loteamento - PDF/A
- ☐ Planta de síntese da operação de loteamento - Outros formatos
- ☐ Planta com a definição das áreas de cedência - Outros formatos
- ☐ Planta com a definição das áreas de cedência - PDF/A
- ☐ Quadro com as medições das áreas de cedência - PDF/A
- ☐ Quadro com as medições das áreas de cedência - 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

RE052V01

Página 4 de 6

|                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Compensação - Indicação do valor e forma de pagamento                                                                                        |
| <input type="checkbox"/> Imagens resultantes de simulação virtual tridimensional fidedigna                                                                            |
| <input type="checkbox"/> Perfis necessários à devida clarificação da modelação do terreno e do edificado no terreno a lotear - PDF/A                                  |
| <input type="checkbox"/> Perfis necessários à devida clarificação da modelação do terreno e do edificado no terreno a lotear - Outros formatos                        |
| <input type="checkbox"/> Plano de acessibilidades - Peças desenhadas - PDF/A                                                                                          |
| <input type="checkbox"/> Plano de acessibilidades - Peças desenhadas - Outros formatos                                                                                |
| <input type="checkbox"/> Plano de acessibilidades - Peças escritas                                                                                                    |
| <input type="checkbox"/> Plano de acessibilidades - Técnico autor - Seguro de responsabilidade civil                                                                  |
| <input type="checkbox"/> Plano de acessibilidades - Técnico autor - Termo de responsabilidade                                                                         |
| <input type="checkbox"/> Estudo de conformidade de execução da operação com o Regulamento Geral do Ruído                                                              |
| <input type="checkbox"/> Ficha de elementos estatísticos                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> Operação de Loteamento - Coordenador de Projeto - Declaração de que a operação respeita os limites constantes da informação prévia favorável |
| <input type="checkbox"/> Operação de Loteamento - 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"/> Projeto de Loteamento - Técnico autor - Seguro de responsabilidade civil                                                                     |
| <input type="checkbox"/> Projeto de Loteamento - Técnico autor - Termo de responsabilidade                                                                            |
| <input type="checkbox"/> Projeto de especialidades - Infraestruturas viárias - Técnico autor - Seguro de responsabilidade civil                                       |
| <input type="checkbox"/> Projeto de especialidades - Infraestruturas viárias - Técnico autor - Termo de responsabilidade                                              |
| <input type="checkbox"/> Projeto de especialidades - Rede pública de abastecimento de águas - Técnico autor - Seguro de responsabilidade civil                        |
| <input type="checkbox"/> Projeto de especialidades - Rede pública de abastecimento de águas - Técnico autor - Termo de responsabilidade                               |
| <input type="checkbox"/> Projeto de especialidades - Rede pública de águas residuais - Técnico autor - Seguro de responsabilidade civil                               |
| <input type="checkbox"/> Projeto de especialidades - Rede pública de águas residuais - Técnico autor - Termo de responsabilidade                                      |
| <input type="checkbox"/> Projeto de especialidades - Rede pública de águas pluviais - Técnico autor - Seguro de responsabilidade civil                                |
| <input type="checkbox"/> Projeto de especialidades - Rede pública de águas pluviais - Técnico autor - Termo de responsabilidade                                       |
| <input type="checkbox"/> Projeto de especialidades - Rede de gás - Técnico autor - Seguro de responsabilidade civil                                                   |
| <input type="checkbox"/> Projeto de especialidades - Rede de gás - Técnico autor - Termo de responsabilidade                                                          |
| <input type="checkbox"/> Projeto de especialidades - Rede de eletricidade - Técnico autor - Seguro de responsabilidade civil                                          |
| <input type="checkbox"/> Projeto de especialidades - Rede de eletricidade - Técnico autor - Termo de responsabilidade                                                 |
| <input type="checkbox"/> Projeto de especialidades - Telecomunicações - Técnico autor - Seguro de responsabilidade civil                                              |
| <input type="checkbox"/> Projeto de especialidades - Telecomunicações - Técnico autor - Termo de responsabilidade                                                     |
| <input type="checkbox"/> Projeto de especialidades - Arranjos Exteriores - Técnico autor - Seguro de responsabilidade civil                                           |
| <input type="checkbox"/> Projeto de especialidades - Arranjos Exteriores - Técnico autor - Termo de responsabilidade                                                  |

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

RE052V01

Página 5 de 6

|                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| <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 |