



GAMSJM
Gabinete de Atendimento ao Município
Município de S. João da Madeira

NIPG: _____

Data: ____ / ____ / ____

Funcionário: _____

Ao Presidente da Câmara Municipal de S. João da Madeira

Assunto: Licença Especial – Acabamentos Obras Inacabadas

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome _____

Morada _____ CP _____ / _____

NIF _____ Tel _____ E-mail _____

Representado por _____ NIF _____

☐ Autorizo ser notificado (a) para o email indicado

PRETENSÃO

Na qualidade de _____ do Processo nº _____, referente a obras de edificação,

☐ Construção

☐ Loteamento

☐ Obras de Demolição

☐ Reconstrução

☐ Alteração de Loteamento

☐ Outras _____

☐ Ampliação

☐ Obras de Urbanização

☐ Alteração

☐ Remodelação de Terrenos

que se encontram a realizar no(s) prédio(s) sito(s) na:

Rua ou lugar _____, em virtude de

vem requerer a concessão de licença especial para acabamentos, conclusão de obras inacabadas nos termos do ponto 1, do Art.º 88º do Decreto Lei nº 555/99 de 16 de dezembro, na sua atual redação alterado e republicado pelo Decreto Lei nº 136/2014 de 9 de setembro, pelo prazo de _____ meses.

Toma conhecimento:

1. O Município de S. João da Madeira utiliza os dados pessoais constantes neste formulário, para dar resposta aos seus pedidos bem como à instrução do respetivo processo. Os dados pessoais poderão ainda servir para prestar informações sobre assuntos da cidade, fins estatísticos e/ou realização de estudos.
2. O uso da informação é efetuado no cumprimento da legislação aplicável, de forma a ser assegurada a confidencialidade e segurança dos dados pessoais fornecidos. A entidade responsável pela recolha e tratamento de dados pessoais é a Câmara Municipal de S. João da Madeira.
3. Para mais informações sobre as práticas de privacidade, consulte o nosso site em www.cm-sjm.pt/politica-de-privacidade ou envie um e-mail para rgpd@cm-sjm.pt.

São João da Madeira, ____ de _____ de _____



S. João da Madeira
Câmara Municipal



Licença Especial - Acabamentos Obras Inacabadas

Elementos anexos ao requerimento

Nota: os elementos instrutórios, **em formato digital**, deverão ter a designação indicada dentro do identificador []

(Ex.) OP_030.doc ; *deverá corresponder à Memória Descritiva a enviar/entregar*

(assinale os elementos apresentados com o requerimento)

☐[OP_167] - Apólice de seguro que cubra a responsabilidade pela reparação dos danos emergentes de acidentes de trabalho, nos termos do previsto na Lei 100/97 de 13 de setembro

☐[OP_166] - Número do alvará ou de registo ou número de outro título habilitante emitido pelo InCI, I.P., que confira habilitações adequadas à natureza ou valor da obra

☐[OP_041] - Termo de responsabilidade assinado pelo diretor de fiscalização de obra

☐[OP_042] - Termo de responsabilidade assinado pelo diretor de obra

☐[OP_076] - Comprovativo de contratação, por vínculo laboral ou de prestação de serviços, por parte da empresa responsável pela execução da obra, de diretor de obra

☐[OP_164] - Calendarização da execução da obra, com estimativa do prazo de início e de conclusão

☐Outro _____

São João da Madeira, ____ de _____ de _____





GAMSJM

Gabinete de Atendimento ao Município
Município de S. João da Madeira



S. João da Madeira
Câmara Municipal