



CÂMARA MUNICIPAL DE ALCANENA

Praça 8 de Maio – 2380-037 Alcanena
 ☎ 249 889 010 - Fax 249 881 502
 dopu@cm-alcanena.pt

REGISTO DE ENTRADA

em ____/____/_____
 Nº. _____ Livro _____
 Processo Nº. _____/_____

O Funcionário,

**EXMA. SENHORA
 PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL
 DE ALCANENA**

ASSUNTO: ALTERAÇÃO AO ALVARÁ DE LOTEAMENTO Nº. _____/_____

Nome

Estado Civil -Solteiro(a) -Casado(a) -Viúvo(a) -Divorciado(a)

Nº. de Contribuinte emitido em/...../.....

Bilhete de Identidade Nº. emitido em/...../.....

Arquivo de Identificação -Santarém -Lisboa -Porto -.....

Morada

Localidade Código Postal-

Freguesia Concelho

Telefone Telemóvel

na qualidade de -proprietário -.....

vem, nos termos do artigo 27º. do Decreto-Lei nº. 555/99, de 16 de Dezembro, alterado e republicado pelo Decreto-Lei nº. 26/2010, de 30 de Março, **requerer a V. Exa. a aprovação da Alteração ao Alvará de Loteamento Nº./....., a que se refere o Processo Nº./.....**, de acordo com o projecto que se anexa e da respectiva memória descritiva e justificativa, prédio -rústico -urbano -misto -loteamento situado em, na localidade de, freguesia de, descrito na Conservatória do Registo Predial sob o nº., e inscrito na matriz sob o artigo, o qual confronta do norte com, do sul com, do nascente com, e do poente com

Junta em anexo:

<input type="checkbox"/> -Certidão da Conservatória do Registo Predial	<input type="checkbox"/> -Copia de notificação de aprovação de pedido de informação prévia
<input type="checkbox"/> -Termo de Responsabilidade do Director Técnico da Obra/Director de Fiscalização da Obra	<input type="checkbox"/> -Livro de Obra, devidamente preenchido e assinado
<input type="checkbox"/> -Termos de Responsabilidade do Autores dos Projectos das Especialidades	<input type="checkbox"/> -Ficha Estatística (Mod. Q4 ou Q6)
<input type="checkbox"/> -Planta de corte do edifício ou da fracção com identificação do respectivo prédio	<input type="checkbox"/> -Avaliação acústica (relatório e medições)
<input type="checkbox"/> -Telas Finais, em duplicado	<input type="checkbox"/> -Certificado energético
<input type="checkbox"/> -Cópia do alvará de licença ou autorização de utilização anterior	<input type="checkbox"/> -Planta de Implantação geo-referenciada em formato digital
	<input type="checkbox"/> -.....
	<input type="checkbox"/> -.....
	<input type="checkbox"/> -.....

Pede deferimento.

Data de de

Assinatura

Reservado aos Serviços

Conferi a assinatura pelo B. I. Nº. _____ de ____/____/_____
O Funcionário,

Requerimento para ALTERAÇÃO A ALVARÁ DE LOTEAMENTO

Taxa paga em ____/____/_____
pela Guia de Receita N°. _____.