



**MUNICIPIO DA FIGUEIRA DA FOZ**  
Divisão de Urbanismo

**Exmo. Senhor Presidente**  
**da Câmara Municipal da Figueira da Foz**

Req.	/	Data	/ /
------	---	------	-----

Proc.	/	Func.	
-------	---	-------	--

COMUNICAÇÃO PRÉVIA			
OPERAÇÕES DE LOTEAMENTO/OBRAS DE EDIFICAÇÃO / ALTERAÇÃO / URBANIZAÇÃO /OUTRAS			
REQUERENTE			
Nome/Designação			
Domicílio/Sede			
Freguesia	Código Postal		
Contribuinte			
Telefone	Telemóvel	Fax	
E-mail			
<input type="checkbox"/> Para efeitos do presente pedido, autorizo a notificação via correio eletrónico			
Na qualidade:	<input type="checkbox"/> Proprietário	<input type="checkbox"/> Sócio	<input type="checkbox"/> Mandatário
	<input type="checkbox"/> Administrador	<input type="checkbox"/> Outro	
OBJETO DO REQUERIMENTO			
Comunica a V. Ex. <sup>a</sup> que pretende levar a efeito obras enquadradas no n.º 4 do artigo 4.º do D.L. 555/99, de 16 de dezembro, na redação que lhe foi conferida pelo Dec.-Lei n.º 136/14, de 9 de setembro, no _____ (1) do prédio _____(2) sito em _____, da freguesia de _____, inscrito na Matriz Predial sob o n.º _____ e descrito na Conservatória do Registo Predial sob o n.º _____:			
O prédio encontra-se abrangido <input type="checkbox"/> pelo Plano Diretor Municipal, <input type="checkbox"/> por Plano de Pormenor/Urbanização, <input type="checkbox"/> por alvará de loteamento e/ou <input type="checkbox"/> propriedade horizontal.			
<input type="checkbox"/> Pretende ocupar a via pública com _____, pelo prazo de _____ meses, com a área de _____m2 (___x___m), conforme planta de implantação anexa.			
<input type="checkbox"/> Junta os elementos constantes do Ponto _____ da portaria n.º 113/2015 de 22 de abril, Regulamento Urbanístico e NIP _____.			
ANTECEDENTES			
<input type="checkbox"/> Não existem antecedentes processuais na Câmara Municipal da Figueira da Foz para o local em questão			
<input type="checkbox"/> Pedido de informação prévia n.º _____ <input type="checkbox"/> Processo de Loteamento n.º _____ <input type="checkbox"/> Processo de construção n.º _____			
<input type="checkbox"/> Outro _____			
Pede Deferimento, Figueira da Foz, ____ de _____ de 20____.			
_____ (assinatura do requerente)			
A PREENCHER PELOS SERVIÇOS			
Conferi a assinatura pelo C.C.. n.º _____ válido até ____/____/____. O Func. _____			
O Gestor do procedimento: _____ email _____@cm-figfoz.pt			
Poderá ser contactado no Divisão de Urbanismo da C.M.F.F. das ____ às ____ horas, _____ Telef. <b>233 403 300</b> ext. <b>2</b>			
Pago pela Guia n.º _____, de ____/____/____, no valor de _____ €			

(1) Rés-do-chão, 1.º andar, etc. (2) - Urbano, Rústico, Misto, Loteamento.