



MUNICÍPIO DO FUNDÃO
CÂMARA MUNICIPAL

Livro:	Registo N.º	/ Ano:
Entrada de:	(AAAA/MM/DD)	
Classif. Ou Proc. N.º	Registado por:	

Ex.º Sr. Presidente da Câmara Municipal do Fundão

INFORMAÇÃO DE INÍCIO DE OBRAS ISENTAS DE CONTROLO PRÉVIO

Nos termos do previsto pelos artigos 80.º e 80.º - A do DL n.º 555/99 de 16/12, alterado pelo DL n.º 10/24 de 08/01 com instrução prevista pelo n.º 30 do ANEXO I da Portaria n.º 71-A/2024 de 27 de Fevereiro

PROMOTOR			
Nome:			
Morada:			
Freguesia:		Código Postal:	
NIF:	NIC / BI:	Válido até: / /	
Telefone:		E-mail:	
NA QUALIDADE DE: <input type="checkbox"/> Proprietário <input type="checkbox"/> Usufrutuário <input type="checkbox"/> Locatário <input type="checkbox"/> Outro			
REPRESENTANTE			
Nome:			
Morada:			
Freguesia:		Código Postal:	
NIF:	NIC / BI:	Válido até: / /	
Telefone:		E-mail:	
NA QUALIDADE DE: <input type="checkbox"/> Procurador <input type="checkbox"/> Sócio-gerente / Administrador <input type="checkbox"/> Mandatário <input type="checkbox"/> Outro			
OBRAS ISENTAS DE CONTROLO PRÉVIO			
No âmbito do procedimento de execução de obras isentas de controlo prévio previstas nos artigos 6.º e 6.º-A do RJUE, vem comunicar o início e termo das seguintes obras:			
ÍNICIO: ____ / ____ / ____		TERMO: ____ / ____ / ____	
NO(S) PRÉDIO(S) SITO(S) NO (A):			
Sito:			
Freguesia:			
Descrição da CRP:		Sob o n.º:	Inscrito na matriz predial:
ANTECEDENTES:			
Informação prévia n.º / ano:		Loteamento n.º/ano:	
Processo de obras n.º / ano:		Unidade de execução n.º/ano:	
Plano de Pormenor:		Título da operação urbanística n.º / ano:	Emitido em:
IDENTIDADE DA PESSOA SINGULAR / COLETIVA ENCARREGADA DA EXECUÇÃO DOS TRABALHOS			
Nome:			
NIF / NIPC:			
Nº ALVARÁ / CERTIFICADO / TÍTULO HABILITANTE EMITIDO PELO IMPIC:			
DATA E ASSINATURA			
Fundão, ____ de ____ 20____			
Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar			
A PREENCHER PELOS SERVIÇOS			
Conferi a identificação do requerente, através de:		O Funcionário:	
O gestor do procedimento:		E-mail:	
Guia n.º:	Valor de:	Data: / /	O Funcionário: