

INFORMAÇÃO SOBRE OS TERMOS EM QUE A LEGALIZAÇÃO DA  
OPERAÇÃO URBANÍSTICA SE DEVE PROCESSAR

|               |  |
|---------------|--|
| Registo n.º:  |  |
| Processo n.º: |  |
| Registado em: |  |

Exmo/a. Senhor/a  
Presidente da Câmara Municipal de Horta

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<br><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<br><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<br><input type="checkbox"/> Título de Residência |                                         |
| N.º:                                                                                                                                                                                                               | Válido até:                             |
| Contacto Telefónico:                                                                                                                                                                                               | E-mail:                                 |

Largo Duque d'Ávila e Bolama, Apartado 48 - 9900-997 Horta

geral@cmhorta.pt | www.cmhorta.pt

Telef: +(351) 292 202 000 | NIPC: 512 073 821

RE065V01

Página 1 de 4

## NOTIFICAÇÕES

|                                                                                                                                |  |                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------|
| Consinto que as notificações/comunicações sejam feitas via: (aplicável a pessoas singulares)                                   |  | <input type="checkbox"/> Telefone                           |
|                                                                                                                                |  | <input type="checkbox"/> E-mail                             |
|                                                                                                                                |  | Indique:*                                                   |
| Consinto ainda que as notificações/comunicações feitas por via postal 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

|                |                 |
|----------------|-----------------|
| Frequência:*   |                 |
| Morada:*       |                 |
| N.º:           | Lote/Andar:     |
| Código Postal: | Sítio ou lugar: |

## Registo Predial

|                                                            |                          |
|------------------------------------------------------------|--------------------------|
| N.º do Registo Predial:                                    | Conservatória:           |
| N.º do Artigo da Matriz:                                   | Classificação da Matriz: |
| Instrumentos de Planeamento:                               |                          |
| Código de Acesso à Certidão Permanente do Registo Predial: |                          |

## PEDIDO

Vem requerer, ao abrigo do n.º 6 do artigo 102.º-A do Regime Jurídico da Urbanização e Edificação (RJUE), aprovado pelo Decreto-Lei n.º 555/99, de 16 de dezembro, na sua redação atual, informação sobre os termos em que a legalização da operação urbanística, a seguir especificada, se deve processar:

Especifique:  
\*

### INFORMAÇÕES ADICIONAIS

1. 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.
2. O tratamento dos dados referidos no ponto 1 por parte do Município de Horta 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 Horta;
  - 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.
3. Para mais informações sobre as práticas/políticas de privacidade do Município de Horta consulte o nosso site em <https://www.cmhorta.pt/index.php/protecao-de-dados> ou envie um e-mail para [dpo@cmhorta.pt](mailto:dpo@cmhorta.pt).
4. 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. |
| Horta, __/__/__                                                                                   |                                                                                                                                 |
| <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: 292 202 000          | E-mail: <a href="mailto:geral@cmhorta.pt">geral@cmhorta.pt</a> |
| Gestor/a do Procedimento:                 | Divisão de Urbanismo e Obras Particulares                      |
| Contacto Telefónico: 292 202 000          | E-mail: <a href="mailto:geral@cmhorta.pt">geral@cmhorta.pt</a> |

### OBSERVAÇÕES

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

DOCUMENTOS A APRESENTAR

|                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Certidão negativa do registo predial                                                                             |
| <input type="checkbox"/> Titular - Outros documentos de legitimidade                                                                      |
| <input type="checkbox"/> Representante - Documentos comprovativos da qualidade de representante                                           |
| <input type="checkbox"/> Quadro sinótico                                                                                                  |
| <input type="checkbox"/> Quadro Sinótico - Índices e parâmetros urbanísticos                                                              |
| <input type="checkbox"/> Documentos comprovativos da data de realização da operação urbanística                                           |
| <input type="checkbox"/> Levantamento topográfico - PDF/A                                                                                 |
| <input type="checkbox"/> Levantamento topográfico - Outros formatos                                                                       |
| <input type="checkbox"/> Memória descritiva e justificativa - Condicionantes da Operação Urbanística - Peças desenhadas - PDF/A           |
| <input type="checkbox"/> Memória descritiva e justificativa - Condicionantes da Operação Urbanística - Peças desenhadas - Outros formatos |
| <input type="checkbox"/> Memória descritiva e justificativa - Peças escritas                                                              |
| <input type="checkbox"/> Planta de implantação georreferenciada - PDF/A                                                                   |
| <input type="checkbox"/> Planta de implantação georreferenciada - Outros formatos                                                         |
| <input type="checkbox"/> Justificação da não entrega de algum elemento                                                                    |
| <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                                               |