



Registo n.º _____	
Data ____/____/____	
O Funcionário _____	

INFORMAÇÃO SOBRE O INICIO DOS TRABALHOS DE OBRAS DE EDIFICAÇÃO

Artº. 80º.A do Decreto-Lei nº. 555/99, de 16 de dezembro, na redação do Decreto-Lei nº.26/2010, de 30 de março

Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Cascais

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome do Requerente _____

NIF/C _____ B.I / C:C / CRC nº _____

Válido até ____/____/____, com sede/morada em _____

_____ Código postal ____/____ Localidade _____

Telefone/Telemóvel nº _____ E-mail _____

Autorizo que todas as notificações e informações referentes a este processo sejam efetuadas através de correio eletrónico para o endereço acima indicado SIM NÃO

REPRESENTANTE

Nome _____

NIF _____ B.I / C.C nº _____ Válido até ____/____/____

Telefone/Telemóvel nº _____ E-mail _____

Na qualidade de Mandatário | Sócio-Gerente | Administrador | Outro _____

IDENTIFICAÇÃO DO EDIFÍCIO / FRAÇÃO (Preencher com letra maiúscula)

Morada: _____

Localidade: _____

Vem INFORMAR que vai iniciar os trabalhos abaixo mencionados sujeitos ao controlo prévio de:

Licenciamento, conforme processo nº _____ / ____ - **Alvará de licença nº** _____ / ____.



Comunicação prévia, conforme requerimento nº _____ / ____ admitida em _____ / ____.

Execução de trabalhos de demolição ou de escavação e contenção periférica até à profunda do piso de menor cota conforme autorizado no requerimento nº _____ / _____ - processo nº _____ / ____.

Obras resultantes da licença parcial para construção da estrutura nº _____ / _____, conforme autorizado no requerimento nº _____ / _____ - processo nº _____ / ____

Demolição, conforme processo nº. _____ / _____ - Alvará de licença nº _____ / _____

DESCRIÇÃO DOS TRABALHOS:

PRAZO DE EXECUÇÃO DE OBRA:

_____ anos meses dias a partir de _____ / _____ / _____

Declara que efetuou o pagamento das taxas devidas através de autoliquidação, conforme:

Cópia do documento comprovativo que anexa;

Guia nº. _____, de _____ / _____ / _____

IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA SINGULAR OU COLETIVA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO DOS TRABALHOS:

Nome / Designação: _____

Contribuinte nº: _____, com sede em _____

Código Postal: _____ / _____ Freguesia: _____

