



<b>Registo n.º</b> _____	
<b>Data</b> ____/____/____	
<b>O Funcionário</b> _____	

**PEDIDO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO DE LICENÇA/COMUNICAÇÃO PRÉVIA DE  
CONSTRUÇÃO**

- PRORROGAÇÃO  
 PRORROGAÇÃO PARA ACABAMENTOS

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 \_\_\_\_\_

Na qualidade de proprietário da obra sita em \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, freguesia de \_\_\_\_\_

conforme processo / comunicação prévia admitida nº. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_ e licença

nº. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_, cujo prazo de execução termina no dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, requer, ao



abrigo da legislação em vigor, se digne prorrogar-lhe o prazo de execução pelo período de \_\_\_\_\_, para o que anexa os seguintes documentos:

- Nova calendarização dos trabalhos
- Termo de responsabilidade do diretor de obra quanto ao cumprimento do projeto em obra
- Fotocópia do alvará de licença ou da admissão da comunicação prévia
- Fotocópias do livro de obra (folhas preenchidas)
- Fotografias atuais da obra
- Apólice de seguro de acidentes de trabalho da empresa que se encontra a executar a obra
- 1 Exemplar de todo o processo em formato digital (pdf)

O prazo constante da calendarização apresentada inicialmente não foi cumprido, devido a factos relacionados com

---

---

---

Pede Deferimento,

Cascais, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

O Requerente,

---

Fatura / Guia nº \_\_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_

Os dados pessoais, supra, são recolhidos e processados pelo Município de Cascais para as finalidades expressas no presente requerimento. Para efeitos de rastreabilidade e arquivo, os dados serão mantidos até que solicite a eliminação dos mesmos, podendo, ainda, exercer, a qualquer momento, os seus direitos de solicitação de acesso, retificação, portabilidade, eliminação e retirada de consentimento, sem comprometer a licitude do tratamento efetuado com base no consentimento previamente dado.

Para qualquer assunto relacionado com a privacidade dos seus dados, poderá contactar o encarregado de proteção de dados através do e-mail [atendimento.municipal@cm-cascais.pt](mailto:atendimento.municipal@cm-cascais.pt) ou do telefone 800203186. Poderá, ainda, apresentar reclamação a uma autoridade de controlo, nomeadamente à Comissão Nacional de Proteção de Dados (CNPd) (<https://www.cnpd.pt>). Para informações adicionais, por favor consulte a política de privacidade e segurança publicada em <https://www.cascais.pt/politica-de-privacidade-e-tratamento-de-dados-pessoais>.

Dou o meu consentimento ao Município de Cascais, para tratamento dos meus dados pessoais nos termos e Política de Privacidade acima referidos, que li e aceito.