



CERTIDÃO DE RECONHECIMENTO DE INTERESSE PÚBLICO

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

Exmo/a. Senhor/a
Presidente da Câmara Municipal de Vila Velha de Ródão

IDENTIFICAÇÃO DO/A TITULAR

Titular:	<input type="checkbox"/> Singular	<input type="checkbox"/> Coletiva	
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"/> Passaporte	
	<input type="checkbox"/> Bilhete de Identidade	<input type="checkbox"/> Título de Residência	
N.º:		Válido até:	
Certidão Comercial Permanente (Código):			
Contacto Telefónico:		E-mail:	
Qualidade de:	<input type="checkbox"/> Arrendatário/a	<input type="checkbox"/> Comodatário/a	<input type="checkbox"/> Proprietário/a
	<input type="checkbox"/> Usufrutuário/a	<input type="checkbox"/> Outra, indique:	<input type="checkbox"/> Superficiário/a

IDENTIFICAÇÃO DO/A REPRESENTANTE

Representante:	<input type="checkbox"/> Singular	<input type="checkbox"/> Coletiva	
Nome/Denominação:			
Domicílio/Sede:			
N.º:		Lote/Andar:	
Código Postal:		Localidade:	
NIF/NIPC:			
Tipo de Documento de Identificação:	<input type="checkbox"/> Cartão de Cidadão	<input type="checkbox"/> Passaporte	
	<input type="checkbox"/> Bilhete de Identidade	<input type="checkbox"/> Título de Residência	
N.º:		Válido até:	
Contacto Telefónico:		E-mail:	
Qualidade de:	<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:	

NOTIFICAÇÕES

As notificações devem ser dirigidas para o/a: *	<input type="checkbox"/> Titular	<input type="checkbox"/> Representante	
Autorizando que sejam feitas via: *	<input type="checkbox"/> E-mail	<input type="checkbox"/> Telefone	<input type="checkbox"/> Correio Postal.
Para outra morada: <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim, indique:			
Domicílio/Sede:			
N.º:		Lote:	
Código Postal:		Localidade:	



CERTIDÃO DE RECONHECIMENTO DE INTERESSE PÚBLICO

PEDIDO

Vem requerer a emissão da certidão da deliberação fundamentada de reconhecimento de interesse público municipal para:

A informação solicitada respeita os seguintes dados:

Local

Morada: *		Andar/ Lote:	
N.º:			
Freguesia: *			
Código Postal:			
Sítio ou lugar:			

Registo Predial

N.º do Registo Predial:		Conservatória:	
Código de Acesso à Certidão Permanente do Registo Predial:			

A emissão de certidão da deliberação fundamentada de reconhecimento do interesse público municipal, para realização de ações de relevante interesse público que sejam reconhecidas como tal por despacho conjunto do membro do Governo competente pela área do desenvolvimento rural e do membro do Governo competente em razão da matéria, desde que não se possam realizar de forma adequada em áreas não integradas na RAN, abrangidas pelo n.º 1 do artigo 25.º do Decreto-Lei n.º 73/2009, de 31 de março;

A emissão de certidão da deliberação fundamentada de reconhecimento do interesse público municipal, para realização de ações de relevante interesse público que sejam reconhecidas como tal por despacho do membro do Governo responsável pelas áreas do ambiente e do ordenamento do território e do membro do Governo competente em razão da matéria, desde que não se possam realizar de forma adequada em áreas não integradas na REN, abrangidas pelo n.º 1 do artigo 21.º do Decreto-Lei n.º 239/2012.

Realização de outras ações de relevante interesse público:

Indique:

Tipo de Atividade:

- Industrial;
- Pecuária;
- Operações de gestão de resíduos;
- Exploração de recursos geológicos.
- Outra, indique: _____

Tipo de Atividade Industrial (caso se aplique):

- Estabelecimento Industrial do Tipo 1;
- Estabelecimento Industrial do Tipo 2;
- Estabelecimento Industrial do Tipo 3.

Tipo de Atividade Pecuária (caso se aplique):

- Classe 1;
- Classe 2;
- Classe 3.



CERTIDÃO DE RECONHECIMENTO DE INTERESSE PÚBLICO

A atividade esteve em desenvolvimento por um período mínimo de 2 anos, sendo que atualmente se encontra:

Em atividade;

Suspensa há menos de um ano;

Suspensa, por autorização da entidade licenciadora, por um período máximo de três anos.

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 Vila Velha de Ródão 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 Vila Velha de Ródão;

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 de privacidade do Município de Vila Velha de Ródão consulte o nosso site em <https://www.cm-vvrodao.pt/> ou envie um e-mail para geral@cm-vvrodao.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.

(Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório)

Pede deferimento,

Vila Velha de Ródão, ___/___/___

O/A Titular

O/A Representante

(Assinatura do/a titular ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar)

Conferi a identificação do/a Titular/Representante através dos documentos de identificação exibidos.

Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.

O/A Funcionário/a

Responsável pela Direção do Procedimento: Câmara Municipal

Contacto Telefónico: 272 540 300

E-mail: geral@cm-vvrodao.pt

Gestor/a do Procedimento: Divisão de Obras, Urbanismo e Ambiente (DOUA)

Contacto Telefónico: 272 540 300

E-mail: oper_urbanisticas@cm-vvrodao.pt



CERTIDÃO DE RECONHECIMENTO DE INTERESSE PÚBLICO

FUNDAMENTAÇÃO DA NÃO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

--

DOCUMENTOS A APRESENTAR

Para o efeito, apresenta os documentos que se elencam:

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Certidão da descrição e de todas as inscrições em vigor emitida pela conservatória do registo predial referente ao prédio ou prédios abrangidos ou Certidão negativa do registo predial/Código de acesso à certidão permanente |
| <input type="checkbox"/> Caderneta predial onde constem os correspondentes artigos matriciais |
| <input type="checkbox"/> Titular - Outros documentos de legitimidade |
| <input type="checkbox"/> Representante - Documento comprovativo da qualidade de representação |
| <input type="checkbox"/> Planta de localização |
| <input type="checkbox"/> Planta de implantação com indicação das áreas cedidas |
| <input type="checkbox"/> Memória descritiva e justificativa |
| <input type="checkbox"/> Outros elementos instrutórios – peças escritas |
| <input type="checkbox"/> Outros elementos instrutórios – peças desenhadas |

