



REGISTO		INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS	DESPACHO/DELIBERAÇÃO
Entrada n.º	<input type="text"/>	Preencher pelos serviços	A Preencher pelos serviços
Processo n.º	<input type="text"/>		
Registado em:	<input type="text"/>		
O Funcionário:	<input type="text"/>		

EXMO(A) SENHOR(A) PRESIDENTE  
DA CÂMARA MUNICIPAL DE ARRAIOLOS

### AVERBAMENTO DE SUBSTITUIÇÃO

#### Identificação do requerente *(preencher com letra maiúscula)*

Nome/Designação

Domicílio/sede  N.º

Localidade  Código Postal

NIF / NIPC  BI / CC  Passaporte  válido até

#### Identificação do representante *(preencher com letra maiúscula)*

Nome/Designação

Domicílio/sede  N.º

Localidade  Código Postal

NIF / NIPC  BI / CC  Passaporte  válido até

Na qualidade  Mandatário  Sócio-gerente  Administrador  Outro

#### Meios de notificação ao requerente ou representante

Autorizo o envio de eventuais notificações decorrentes desta comunicação para o seguinte endereço:

Domicílio/sede  N.º

Localidade  Código Postal

Telefone  Fax  Email

#### Pedido

Em conformidade com o estabelecido no n.º 10 do artigo 9.º do Decreto-Lei n.º 555/99, de 16 de dezembro, com a redação que lhe foi dada pelo Decreto-Lei n.º 136/2014, de 9 de setembro (RJUE), **vem comunicar a V. Exa. a substituição para efeitos de averbamento**

Ao processo n.º  do(a):

- Requerente ou comunicante;
- Substituição de diretor(a) de fiscalização;
- Substituição de diretor(a) de obra
- Substituição do titular do alvará de construção ou título de registo;

<input type="checkbox"/> Substituição de técnico responsável pelo projeto			
<input type="checkbox"/> O Requerente / <input type="checkbox"/> O Representante		Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.	
(Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar)		O Funcionário	
Data		Pago pela guia n.º	Conforme regulamento taxas do Município
		Data	
<b>Gestor do Procedimento:</b>			
Nome			
Local	Câmara Municipal	Horário	09:00H às 17:00H
		Atendimento presencial	Quinta-feira

<b>JUNÇÃO DOS ELEMENTOS, devendo selecionar a caixa correspondente ao documento anexado</b>	
<input type="checkbox"/> <b>SUBSTITUIÇÃO – REQUERENTE/COMUNICANTE</b>	
<input type="checkbox"/>	Documentos comprovativos da qualidade de titular
<input type="checkbox"/>	Fotocópia da Certidão da Conservatória do Registo Predial em vigor
<input type="checkbox"/>	Fotocópia da escritura notarial.
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> <b>SUBSTITUIÇÃO – DIRETOR DE OBRA</b>	
<input type="checkbox"/>	Documentos comprovativos da qualidade de titular
<input type="checkbox"/>	Termo de responsabilidade assinado pelo diretor de obra
<input type="checkbox"/>	Cópia do documento de identificação
<input type="checkbox"/>	Declaração válida da associação profissional
<input type="checkbox"/>	Declaração que comprove a integração no quadro de pessoal da empresa responsável pela execução da obra,
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> <b>SUBSTITUIÇÃO – DIRETOR DE FISCALIZAÇÃO DE OBRA</b>	
<input type="checkbox"/>	Documentos comprovativos da qualidade de titular
<input type="checkbox"/>	Termo de responsabilidade assinado pelo diretor de fiscalização da obra
<input type="checkbox"/>	Cópia do documento de identificação
<input type="checkbox"/>	Declaração válida da associação profissional
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> <b>SUBSTITUIÇÃO – TITULAR DO ALVARÁ OU TÍTULO DE REGISTO</b>	
<input type="checkbox"/>	Documentos comprovativos da qualidade de titular
<input type="checkbox"/>	Apólice de seguro de construção,
<input type="checkbox"/>	Apólice de seguro de acidentes de trabalho,
<input type="checkbox"/>	Declaração do titular do alvará/registo
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	