



CÂMARA MUNICIPAL DA PRAIA
Pelouro do Urbanismo, Planeamento Territorial,
Gestão dos Espaços Públicos e Sistemas de Informação

Direção do Urbanismo

Exmo Senhor
Presidente da Câmara Municipal da
PRAIA

LICENCIAMENTO DE OBRAS: Licença nova Renovação de licença

INFORMAÇÃO DO REQUERENTE:

Nome: _____
 BI Passaporte nº: _____, Morada: Rua nº: _____, Rua nome: _____
_____, Porta nº: _____, Bairro: _____, Caixa postal: _____
Concelho: _____, Ilha: _____, Telefone Móvel nº _____
E-mail: _____, Na qualidade de: Titular Procurador

INFORMAÇÃO DO PRÉDIO:

Vem requer a V. Exia o licenciamento de obra, por um período de: 90 180 365
 730 dias, do prédio: Código Matriz _____, Código do Bairro: _____ Sub-
bairro: _____, Quart.: _____, Lote: _____, Conforme os projetos aprovados pelo gabinete técnico deste
município.

CARACTERÍSTICAS DAS OBRAS A EXECUTAR:

Natureza de obra	<input type="checkbox"/> Construção nova	<input type="checkbox"/> Alteração	<input type="checkbox"/> Ampliação	<input type="checkbox"/> Demolição
	<input type="checkbox"/> Reabilitação	<input type="checkbox"/> Remodelação		
Uso	<input type="checkbox"/> Habitação	<input type="checkbox"/> Comércio	<input type="checkbox"/> Armazém	<input type="checkbox"/> Indústria
	<input type="checkbox"/> Turístico	<input type="checkbox"/> Equipamento	<input type="checkbox"/> Infraestrutura	<input type="checkbox"/> Serviços
	<input type="checkbox"/> Misto			

Quadro de Área, Nº de Piso e Estimativa de Custo de Obra.

ÁREAS	PISOS	CUSTO DE CONSTRUÇÃO
Área de Implantação: _____ m ²	Nº total de pisos: _____	Preço médio de construção:
Área bruta da construção:	Nº de pisos a construir: _____	Acima
Acima do solo: _____ m ²	Nº de estabelecimentos: _____	do solo: _____ \$00/m ²
Em cave: _____ m ²	Nº de pavimentos: _____	Em cave: _____ \$00/m ²
	Nº de fogos: _____	

Informa-se que a obra, cuja estimativa de custo é de _____ \$00 cve, será executada por:

Administração direta Empreitada*

*Em caso da empreitada: Nome da Empresa: _____, NIF: _____

Nº de Alvará: _____, Classe: _____.

Durante a execução da obra pretende ocupar a via publica: SIM** NÃO

**Em caso do SIM, para fins de: instalação de estaleiro Materiais de construção

Montagem de guas Andaimos Outros: _____

Com um área de: _____ m² (_____ m x _____ m), por um período de: _____.

Pede deferimento

Cidade da Praia aos, _____ de _____ de 20_____

O requerente: _____



CÂMARA MUNICIPAL DA PRAIA
Pelouro do Urbanismo, Planeamento Territorial,
Gestão dos Espaços Públicos e Sistemas de Informação

Direção do Urbanismo

1 PEDIDO (1 dia)	<input type="checkbox"/> Formulário preenchido	<input type="checkbox"/> Declaração de ordem profissional (original)
	<input type="checkbox"/> Planta de localização	<input type="checkbox"/> Termo de responsabilidade do Eng.º
	<input type="checkbox"/> BI	<input type="checkbox"/> Alvará da empresa (cópia com carimbo da empresa)
	<input type="checkbox"/> NIF	<input type="checkbox"/> Certidão Matricial
Conferi a assinatura conforme o BI nº _____, passado em ____/____/____		
O tecnico: _____ data: ____/____/____		
Informações dos projetos: Projeto de Arquitetura: data de aprovação: ____/____/____, Processo nº: _____ Projeto de Estabilidade: data de aprovação: ____/____/____, Processo nº: _____		

Termo Responsabilidade do Eng.º. (sujeito ao reconhecimento da assinatura pelo cartório)	Eu, _____ Eng.º civil, inscrito na Ordem dos Engenheiros de Cabo Verde sob nº _____, com BI Nº: _____ passado em ____/____/____, pelo ANIC de _____, declaro nos termos da lei, na qualidade do técnico responsável pela direção técnica da obra, a garantia da estabilidade, segurança, salubridade e funcionamento da obra a ser executada, de acordo com o projeto licenciado e com a legislação em vigor, bem como pelo integral atendimento às legislações Municipais.
	Assinatura: _____ Data: ____/____/20____

2 Apreciação técnica - 5 dias	Técnico (a) -	<input type="checkbox"/> Parecer favorável	OBS:	Vistoria marcada em: ____/____/20 ____
		<input type="checkbox"/> Parecer desfavorável		Vistoria realizada em: ____/____/20 ____
		<input type="checkbox"/> À consideração superior	Técnico (a): _____ Data: ____/____/20 ____	
3 Despacho de decisão (2 dias)	Diretor (a)	<input type="checkbox"/> Propõe deferimento	OBS:	Diretor (a): _____ Data: ____/____/20 ____
		<input type="checkbox"/> Propõe indeferimento		
	<input type="checkbox"/> À consideração superior	Vereador (a): _____ Data: ____/____/20 ____		
		<input type="checkbox"/> Deferido	OBS:	Vereador (a): _____ Data: ____/____/20 ____
Vereador (a)	<input type="checkbox"/> Indeferido			
	<input type="checkbox"/> Decisão da Câmara Municipal			
	<input type="checkbox"/> Decisão da Assembleia Municipal			