

SOLICITAÇÃO DE PARECER PRÉVIO VINCULATIVO – PROGRAMA IFRRU 2020

Ex.mo(a) Senhor(a) Presidente da Câmara Municipal de Peniche

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome _____ Na qualidade de _____

Morada Fiscal _____

Localidade _____ Concelho _____ Código Postal _____

N.º Identificação Fiscal _____ Telemóvel _____ Telefone _____

E-mail _____

 Autorizo o envio de ofícios e notificações decorrentes deste processo por correio eletrónico, para o endereço identificado no presente requerimento, dispensando outros meios de comunicação. Autorizo que os ofícios e notificações decorrentes desde processo sejam, cumulativamente, enviados por correio eletrónico para o técnico responsável pelo projeto.**IDENTIFICAÇÃO DO PRÉDIO**

Para o(s) prédio(s) sito(s) no(a) _____ Localidade de _____

Freguesia de _____ descrito(s) na Conservatória do Registo Predial de Peniche sob o(s) n.º(s) _____

e inscrito(s) na matriz sob o(s) artigo(s) n.º(s) _____.

IDENTIFICAÇÃO DA OPERAÇÃO DE REABILITAÇÃO

Designação da operação urbanística: _____

CONTROLO PRÉVIO

Para a operação urbanística, foi apresentado Pedido de Informação Prévia (PIP)?

 Não Sim, através do processo n.º _____ Com parecer favorável? Sim Não

A operação urbanística está:

 Isenta de controlo; Sujeita a Licenciamento - Processo n.º _____ Licença n.º _____ Em fase de apreciação Sujeita a Comunicação Prévia - Processo n.º _____ Admissão n.º _____ Em fase de apreciação**PRETENSÃO**

Solicita-se a V. Ex.ª a emissão de parecer prévio, em como a operação urbanística acima identificada, se encontra dentro de uma área de reabilitação urbana, e no qual se certifique que a intervenção a realizar se alinha com os objetivos estratégicos definidos para a Área de Reabilitação Urbana da Zona Histórica e Central de Peniche, juntando para o efeito os documentos constantes na Norma de Instrução de Processos.

DATA E ASSINATURA

Pede

Deferimento,

Assinatura _____ Data _____