



Município de Santarém
CÂMARA MUNICIPAL

Processo n.º ____ - ____ / ____

ESPECIALIDADES
OBRAS DE EDIFICAÇÃO

D.L. n.º 555/99, de 16/12, na sua atual redação

Ex.mo Sr. Presidente da Câmara,

Nome _____

contribuinte n.º _____, documento de identificação civil n.º _____, com
morada na _____ n.º/lote _____,
na localidade de _____, freguesia de _____,
concelho de _____, com cód. Postal _____, e n.º tel. _____, vem
na qualidade de _____, **requerer:**

■ *Aprovação dos projetos de especialidades assinalados, para a obra com o projeto de arquitetura aprovado por despacho / deliberação de _____ - _____ / _____, no processo de obras n.º _____ - _____ / _____:*

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> <i>Redes prediais de águas</i> | <input type="checkbox"/> <i>Condicionamento acústico</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Esgotos e águas pluviais</i> | <input type="checkbox"/> <i>Segurança contra o risco de incêndio</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Instalação de gás</i> | <input type="checkbox"/> <i>Infraestruturas de telecomunicações</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Comportamento térmico</i> | <input type="checkbox"/> <i>Arranjos exteriores</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Estabilidade, incluindo fundações, escavação e contenção periférica</i> | |
| <input type="checkbox"/> <i>Alimentação e distribuição de energia elétrica ou ficha eletrotécnica</i> | |
| <input type="checkbox"/> <i>Instalações eletromecânicas, incluindo transporte de pessoas e mercadorias</i> | |
| <input type="checkbox"/> _____ | |

Autorizo notificação via correio eletrónico para o seguinte endereço:

Nome _____ na qualidade de _____

Elementos a entregar:

Cada projeto de especialidade deverá ser acompanhado de:

- termo de responsabilidade subscrito pelo seu autor;
- certidão comprovativa de inscrição em associação pública dos técnicos autores de projetos;
- seguro de responsabilidade civil (exceto se incluído na inscrição da respetiva associação pública).

Pede deferimento,

Santarém, _____ de _____ de _____

Reservado aos serviços

Entrada n.º _____

Data ____ / ____ / ____

Pago pela guia n.º _____

Funcionário _____