



INQUÉRITO AOS TRABALHOS DE REMODELAÇÃO DE TERRENOS (Q2)

Contactos para resposta e esclarecimento de dúvidas:
INE - DEPARTAMENTO DE RECOLHA DE INFORMAÇÃO
Serviço de Inquéritos por Autopreenchimento - Núcleo de Recolha de Coimbra
Rua Aires de Campos, Casa das Andorinhas, 3000-014 COIMBRA
Tel. 239 790 470 ou 239 790 421 / 23 / 57 Fax 239 790 495
e-mail: siou@ine.pt

Este inquérito deve ser devolvido ao INE, devidamente preenchido até ao dia 15 do mês seguinte ao da emissão do alvará/outro tipo de procedimento

A - IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO ADMINISTRATIVO

A.1 Câmara Municipal de _____ <input type="text" value="A0100"/>	A.6 Tipo de procedimento _____ <input type="text" value="A0600"/>	
A.2 Distrito/Ilha _____ <input type="text" value="A0200"/> A.3 Município _____ <input type="text" value="A0300"/>	1 - Licença 2 - Comunicação prévia 3 - Informação prévia 4 - Autorização (até 2008) 5 - Obra Municipal	6 - Cancelamento/Caducidade 7 - Legalizações (posteriores 2011) 8 - Licença Especial para Obras Inacabadas Para emitir uma licença tipo 8 deve cancelar a licença antecedente Identifique a licença cancelada - alterada para tipo procedimento 6 8.1 Número _____ <input type="text" value="A0610"/> 8.2 Data de emissão _____ <input type="text" value="A0620"/> _____ <input type="text" value="A0621"/>
A.4 Processo interno A.4.1 Número _____ <input type="text" value="A0410"/> A.4.2 Tipo de processo _____ <input type="text" value="A0420"/> A.4.3 Data de entrada _____ <input type="text" value="A0430"/> _____ <input type="text" value="A0431"/>	A.7. Calendário previsional de execução A.7.1 - Início _____ <input type="text" value="A0710"/> _____ <input type="text" value="A0711"/> A.7.2 - Conclusão _____ <input type="text" value="A0720"/> _____ <input type="text" value="A0721"/>	
A.5 Alvará de licença/outro tipo de procedimento A.5.1 Número _____ <input type="text" value="A0510"/> A.5.2 Data de emissão _____ <input type="text" value="A0520"/> _____ <input type="text" value="A0521"/> A.5.3 Data de termo/Data Liquidação _____ <input type="text" value="A0530"/> _____ <input type="text" value="A0531"/>		

B - IDENTIFICAÇÃO DO PROMOTOR

B.1 Nome _____ <input type="text" value="B0100"/>	B.1.1 NIF _____ <input type="text" value="B0110"/>	
B.2 Tipo de morada _____ <input type="text" value="B0200"/>		
B.3 Tipo de via _____ <input type="text" value="B0300"/>		
B.4 Designação da via _____ <input type="text" value="B0400"/>		
B.5 Prefixo de edifício _____ <input type="text" value="B0500"/>		
B.6 Designação do edifício _____ <input type="text" value="B0600"/>	B.7 Número de porta _____ <input type="text" value="B0700"/>	
B.8 Andar _____ <input type="text" value="B0800"/>	B.9 Lado _____ <input type="text" value="B0900"/>	B.10 Nome da sala _____ <input type="text" value="B1000"/>
B.11 Lugar _____ <input type="text" value="B1100"/>	B.12 Localidade _____ <input type="text" value="B1200"/>	
B.13 Código postal _____ <input type="text" value="B1300"/> - _____ <input type="text" value="B1310"/>	B.14 Localidade postal _____ <input type="text" value="B1400"/>	
B.15 Indicativo internacional/Telefone _____ <input type="text" value="B1500"/> _____ <input type="text" value="B1510"/> / _____ <input type="text" value="B1520"/>	<input type="text" value="B1530"/>	
B.16 E-mail _____ <input type="text" value="B1600"/>		

C - LOCAL DOS TRABALHOS

C.1 Tipo de via _____ <input type="text" value="C0300"/>	
C.2 Designação da via _____ <input type="text" value="C0400"/>	
C.3 Prefixo de edifício _____ <input type="text" value="C0500"/>	
C.4 Designação do edifício _____ <input type="text" value="C0600"/>	C.5 Número de porta _____ <input type="text" value="C0700"/>
C.6 Lugar _____ <input type="text" value="C1100"/>	C.7 Localidade _____ <input type="text" value="C1200"/>
C.8 Código postal _____ <input type="text" value="C1300"/> - _____ <input type="text" value="C1310"/>	C.9 Localidade postal _____ <input type="text" value="C1400"/>
C.10 Freguesia _____ <input type="text" value="C1700"/>	

D - ENTIDADE PROMOTORA

D.1 Entidade Promotora _____ <input type="text" value="D0100"/>	1 - Pessoa Singular 2 - Administração Central	3 - Administração Regional 4 - Administração Local	5 - Empresa Privada 6 - Empresa de Serviços Públicos	7 - Cooperativa de Habitação 8 - Instituição sem fins lucrativos
--	--	---	---	---

E - CARACTERIZAÇÃO DOS TRABALHOS DE REMODELAÇÃO

E.1 Área total de terreno (m²) _____ <input type="text" value="E0100"/>	E.4 Finalidade dos trabalhos _____ <input type="text" value="E0400"/>	
E.2 Área total a remodelar (m²) _____ <input type="text" value="E0200"/>	01 - Campos de golfe 02 - Parques de campismo 03 - Instalações desportivas 04 - Parques de estacionamento 05 - ETAR	06 - Aterros sanitários 07 - Pistas de desportos motorizados 08 - Aeródromos e aeroportos 99 - Outra. Qual? _____ <input type="text" value="E0410"/>
E.3 Área total a impermeabilizar (m²) _____ <input type="text" value="E0300"/>		

F - OBSERVAÇÕES

<input type="text" value="F0100"/>

G - RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO

Nome contacto _____	
Endereço _____	
Localidade _____	Código Postal _____ <input type="text" value=""/>
Telefone _____	Fax _____ e-mail _____
Função _____	
Assinatura _____	Data _____ / _____ / _____