



INQUÉRITO AOS TRABALHOS DE REMODELAÇÃO DE TERRENOS (Q2)

Contactos para resposta e esclarecimento de dúvidas:
INE - DEPARTAMENTO DE RECOLHA E CÔDIGO DE BARRAS
Serviço de Inquéritos por Ódigo de Barras - Núcleo de Recolha de Coimbra
Rua Aires de Campos, Casa das Andorinhas, 3000-014 COIMBRA
Tel. 239 790 470 (chamada para a rede fixa nacional)
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="checkbox"/> A0100	A.6 Tipo de procedimento _____ <input type="checkbox"/> A0600	
A.2 Distrito/Ilha _____ <input type="checkbox"/> A0200 A.3 Município _____ <input type="checkbox"/> A0300	1 - Licença 2 - Comunicação prévia 3 - Informação prévia 4 - Autorização (até 2008) 5 - Obra Municipal	6 - Cancelamento/Caducidade 7 - Legalizações (posteriores a 2021) 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="checkbox"/> A0610 8.2 Data de emissão _____ <input type="checkbox"/> A0620 _____ <input type="checkbox"/> A0621
A.4 Processo interno	A.7. Calendário previsional de execução	
A.4.1 Número _____ <input type="checkbox"/> A0410	A.7.1 - Início _____ <input type="checkbox"/> A0710 _____ <input type="checkbox"/> A0711	
A.4.2 Tipo de processo _____ <input type="checkbox"/> A0420	A.7.2 - Conclusão _____ <input type="checkbox"/> A0720 _____ <input type="checkbox"/> A0721	
A.4.3 Data de entrada _____ <input type="checkbox"/> A0430 _____ <input type="checkbox"/> A0431		
A.5 Alvará de licença/outro tipo de procedimento		
A.5.1 Número _____ <input type="checkbox"/> A0510		
A.5.2 Data de emissão _____ <input type="checkbox"/> A0520 _____ <input type="checkbox"/> A0521		
A.5.3 Data de termo/Data Liquidação _____ <input type="checkbox"/> A0530 _____ <input type="checkbox"/> A0531		

B - IDENTIFICAÇÃO DO PROMOTOR

B.1 Nome _____ <input type="checkbox"/> B0100	B.1.1 NIF _____ <input type="checkbox"/> B0110	
B.2 Tipo de morada _____ <input type="checkbox"/> 1 (Nacional) _____ <input type="checkbox"/> 2 (Estrangeira) _____ <input type="checkbox"/> B0200		
B.3 Tipo de via _____ <input type="checkbox"/> 1 (Avenida) _____ <input type="checkbox"/> 2 (Rua) _____ <input type="checkbox"/> 3 (Estrada) _____ <input type="checkbox"/> 4 (Travessa) _____ <input type="checkbox"/> 5 (Praça) _____ <input type="checkbox"/> 6 (Praceta) _____ <input type="checkbox"/> 7 (Largo) _____ <input type="checkbox"/> 8 (Outra: especifique) _____ <input type="checkbox"/> B0300		
B.4 Designação da via _____ <input type="checkbox"/> B0400		
B.5 Prefixo de edifício _____ <input type="checkbox"/> 1 (Bloco) _____ <input type="checkbox"/> 2 (Torre) _____ <input type="checkbox"/> 3 (Lote) _____ <input type="checkbox"/> 4 (Vivenda) _____ <input type="checkbox"/> 5 (Edifício) _____ <input type="checkbox"/> 6 (Outro: especifique) _____ <input type="checkbox"/> B0500		
B.6 Designação do edifício _____ <input type="checkbox"/> B0600	B.7 Número de porta _____ <input type="checkbox"/> B0700	
B.8 Andar _____ <input type="checkbox"/> B0800	B.9 Lado _____ <input type="checkbox"/> B0900	B.10 Nome da sala _____ <input type="checkbox"/> B1000
B.11 Lugar _____ <input type="checkbox"/> B1100	B.12 Localidade _____ <input type="checkbox"/> B1200	
B.13 Código postal _____ <input type="checkbox"/> B1300 - _____ <input type="checkbox"/> B1310	B.14 Localidade postal _____ <input type="checkbox"/> B1400	
B.15 Indicativo internacional/Telefone _____ <input type="checkbox"/> B1500 / _____ <input type="checkbox"/> B1510 / _____ <input type="checkbox"/> B1520	<input type="checkbox"/> B1530	
B.16 E-mail _____ <input type="checkbox"/> B1600		

C - LOCAL DOS TRABALHOS

C.1 Tipo de via _____ <input type="checkbox"/> 1 (Avenida) _____ <input type="checkbox"/> 2 (Rua) _____ <input type="checkbox"/> 3 (Estrada) _____ <input type="checkbox"/> 4 (Travessa) _____ <input type="checkbox"/> 5 (Praça) _____ <input type="checkbox"/> 6 (Praceta) _____ <input type="checkbox"/> 7 (Largo) _____ <input type="checkbox"/> 8 (Outra: especifique) _____ <input type="checkbox"/> C0300	
C.2 Designação da via _____ <input type="checkbox"/> C0400	
C.3 Prefixo de edifício _____ <input type="checkbox"/> 1 (Bloco) _____ <input type="checkbox"/> 2 (Torre) _____ <input type="checkbox"/> 3 (Lote) _____ <input type="checkbox"/> 4 (Vivenda) _____ <input type="checkbox"/> 5 (Edifício) _____ <input type="checkbox"/> 6 (Outro: especifique) _____ <input type="checkbox"/> C0500	
C.4 Designação do edifício _____ <input type="checkbox"/> C0600	C.5 Número de porta _____ <input type="checkbox"/> C0700
C.6 Lugar _____ <input type="checkbox"/> C1100	C.7 Localidade _____ <input type="checkbox"/> C1200
C.8 Código postal _____ <input type="checkbox"/> C1300 - _____ <input type="checkbox"/> C1310	C.9 Localidade postal _____ <input type="checkbox"/> C1400
C.10 Freguesia _____ <input type="checkbox"/> C1700	

D - ENTIDADE PROMOTORA

D.1 Entidade Promotora _____ <input type="checkbox"/> 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="checkbox"/> E0100	E.4 Finalidade dos trabalhos _____ <input type="checkbox"/> E0400	
E.2 Área total a remodelar (m²) _____ <input type="checkbox"/> 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="checkbox"/> E0410
E.3 Área total a impermeabilizar (m²) _____ <input type="checkbox"/> E0300		

F - OBSERVAÇÕES

<input type="checkbox"/> F0100

G - RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO

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