



## FICHA DE VERIFICAÇÃO ELEMENTOS PARA EMIÇÃO DE ALVARÁ DE UTILIZAÇÃO (LEI N.º 60/2008 DE 04/09)

ELEMENTOS INSTRUTÓRIOS	Autorização de Utilização	Alteração da Licença ou Autorização de Utilização
Requerimento Pedido de Emissão de Alvará CMCB.SOP 037	<input type="checkbox"/> a	<input type="checkbox"/> a
Certificado ITED	<input type="checkbox"/> a	<input type="checkbox"/> a
Certificado CENEL	<input type="checkbox"/> a	<input type="checkbox"/> a
Certificado Energético de Edifícios (RCCTE)	<input type="checkbox"/> a	<input type="checkbox"/> a
Telas Finais	<input type="checkbox"/> a	<input type="checkbox"/> a
Ensaio acústico, de acordo com n.º 5 art. 12 do D.L. n.º 9/2007 de 17/01	<input type="checkbox"/> a	<input type="checkbox"/> a
Livro de Obra Encerrado	<input type="checkbox"/> a	<input type="checkbox"/> a
Outros (ex.Elevadores)	<input type="checkbox"/> a	<input type="checkbox"/> a
Termo de Responsabilidade subscrito pelos autores de projecto de obra e do director de fiscalização de obra, na qual deve declarar que a obra foi executada de acordo com o projecto aprovado e com as condições da licença ou comunicação prévia e, se for caso disso, se as alterações efectuadas ao projecto estão em conformidade com as normas legais e regulamentares que lhes são aplicáveis <sup>(1)</sup>	<input type="checkbox"/> a	<input type="checkbox"/> a

Nota 1. Se o responsável pela direcção técnica da obra não estiver legalmente habilitado para subscrever projectos de arquitectura, o termo de responsabilidade deve ser igualmente apresentado pelo técnico autor ou por quem, estando mandatado para o efeito pelo dono de obra, tenha habilitações legalmente exigida para o efeito

### Instruções de preenchimento

Marcar com X a tipologia do pedido solicitado pelo munícipe, os campos a cinzento são os elementos instrutórios necessários para o andamento do processo em causa. O funcionário ou técnico/requerente marca com X os elementos entregues pelo requerente. Os documentos entregues são paginados e referidos na célula correspondente como por exemplo:

Outros (ex.Elevadores)	<input checked="" type="checkbox"/> 1 a 3
------------------------	--

N.º de Processo	
Nome de Requerente	
Obra	
Local	

Conferi

SIM

NÃO

Data: \_\_/\_\_/\_\_

Funcionário

Agente do Requerente

Observações:

Rua Sacadura Cabral n.º 39. 6360-350 Celorico da Beira

Telef. 271 747 400Fax.: 271 747 409Correio Electrónico: [geral@cm-celoricoabeira.pt](mailto:geral@cm-celoricoabeira.pt)

CMCB.SOP 003.01

Revisão: 2

Data: 05/06/2008

Pág. 1 de 1