

(Frente)

Processo N°

Data de entrada

(Obrigatório o preenchimento completo de todos os campos deste impresso, assinalando conforme o caso)

**Projeto**

**Tela Final**

**Redes Prediais**

**Infraestruturas**

### IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

|             |          |
|-------------|----------|
| Nome        |          |
| Morada      | BI / CC  |
| Cod. Postal | NIF      |
| E-mail      | Telefone |

Qualidade em que faz o pedido:

Proprietário

Arrendatário

|            |
|------------|
| Assinatura |
|------------|

### IDENTIFICAÇÃO DA OBRA

|  |                       |
|--|-----------------------|
| Av./Rua  |                       |
| N° /Lote /Viv <sup>a</sup>                         | Localidade            |
| <b>Tipo de Obra:</b> (Assinalar conforme o caso)   |                       |
| Nova   | Legalização           |
| Alteração/Ampliação                                | Antiga                |
| Remodelação  | Génese Ilegal         |
| <b>Projeto Inicial?</b>                            |                       |
| Sim  | Não                   |
| Indicar o nome ou n° de processos anteriores:      |                       |
| <b>Destino da Obra:</b>                            | <b>N° de frações:</b> |
| Habitação  | <input type="text"/>  |
| Comércio*  | <input type="text"/>  |
| Serviços*  | <input type="text"/>  |
| Indústria*   | <input type="text"/>  |
| Armazém  | <input type="text"/>  |
| Garagem  | <input type="text"/>  |
| * Descrever o tipo de Comércio/Serviços/Indústria: |                       |

### INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR

|  |  |
|--|--|
| Proc. CMC N°   | Proc. Loteamento / Alvará N°           |
| Pertence a loteamento de génese ilegal em recuperação? | Há área de cedência para alinhamentos? |
| Sim Não  | Sim Não                                |

### REDE PREDIAL DE ÁGUAS DE ABASTECIMENTO

**O Projeto inclui:**

- Rede de incêndio de acordo c/ projeto de segurança
- Furo de captação de água licenciado
- Reservatório e sistema de pressurização
- Ampliação da rede pública a executar

**Cotas:** (em relação ao referencial nacional)

- De soleira:
- Do dispositivo mais desfavorável:
- Nº de pisos acima da soleira
- Nº de pisos abaixo da soleira

**Tipo de abastecimento:**

- Gravítico
- Pressurizado a partir do \_\_\_\_\_ piso

**Reservatórios:**

- Abastecimento  m<sup>3</sup>
- Incêndio  m<sup>3</sup>

Pressão necessária para o abastecimento:  kPa

**Número de contadores existentes:**

- a manter
- a mudar de local
- a retirar

**Número de contadores novos a colocar:**

- |                      |                      |           |                      |             |                      |
|----------------------|----------------------|-----------|----------------------|-------------|----------------------|
| Fogos                | <input type="text"/> | Indústria | <input type="text"/> | Condomínio  | <input type="text"/> |
| Escritórios/serviços | <input type="text"/> | Armazéns  | <input type="text"/> | Incêndio    | <input type="text"/> |
| Comércio             | <input type="text"/> | Garagens  | <input type="text"/> | Totalizador | <input type="text"/> |

### REDE PREDIAL DE ÁGUAS RESIDUAIS

**O projeto inclui:**

- |  |  |
|--|--|
| Rede predial de águas pluviais             | Sistema elevatório de águas residuais domésticas |
| Rede predial de águas industriais          | Sistema elevatório de águas pluviais             |
| Separador de gorduras/hidrocarbonetos      | Fossa estanque                                   |
| Estação de tratamento de águas industriais | Ampliação de coletor público a executar          |

### RAMAIS DE LIGAÇÃO

**Existentes:**

- |          |                      |                      |                      |
|----------|----------------------|----------------------|----------------------|
|          | AA                   | ARD                  | AP                   |
| a manter | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| a anular | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**A executar pela AdC:**

- |     |                      |   |
|-----|----------------------|---|
|     | nº e DN              | Cota de soleira das cx de ramal de ligação: |
| AA  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                        |
| ARD | <input type="text"/> | <input type="text"/>                        |
| AP  | <input type="text"/> | <input type="text"/>                        |

**IDENTIFICAÇÃO DO TÉCNICO RESPONSÁVEL:**

(Preenchimento completo obrigatório)

- Nome \_\_\_\_\_
- Morada \_\_\_\_\_
- Categoria \_\_\_\_\_ Inscrito em: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_
- Telefone \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_
- Assinatura \_\_\_\_\_