



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. 808 201 600 ou 239 790 421 / 23 / 57 Fax 239 790 495  
e-mail: siou@ine.pt

Resposta eletrónica: <http://webinq.ine.pt/aderentes>

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

<b>A.1 Câmara Municipal de</b> _____ <input type="text" value="A0100"/>	<b>A.6 Tipo de procedimento</b> <input type="checkbox"/> _____ <input type="text" value="A0600"/>	
<b>A.2 Distrito/Ilha</b> <input type="text" value="A0200"/> _____	1 - Licença 2 - Comunicação prévia 3 - Informação prévia	4 - Autorização (até 2008) 5 - Obra Municipal 6 - Cancelamento
<b>A.3 Município</b> _____ <input type="text" value="A0300"/>		
<b>A.4 Processo interno</b>		
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"/>		
Ano _____ Mês _____		
<b>A.5 Alvará de licença/outro tipo de procedimento</b>	<b>A.7. Calendário previsional de execução</b>	
A.5.1 Número _____ <input type="text" value="A0510"/>	A.7.1 - Início _____ <input type="text" value="A0710"/> _____ <input type="text" value="A0711"/>	Ano _____ Mês _____
A.5.2 Data de emissão _____ <input type="text" value="A0520"/> _____ <input type="text" value="A0521"/>	A.7.2 - Conclusão _____ <input type="text" value="A0720"/> _____ <input type="text" value="A0721"/>	Ano _____ Mês _____
A.5.3 Data de termo _____ <input type="text" value="A0530"/> _____ <input type="text" value="A0531"/>		Ano _____ Mês _____
Ano _____ Mês _____		

B - IDENTIFICAÇÃO DO PROMOTOR

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

C - LOCAL DOS TRABALHOS

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

D - ENTIDADE PROMOTORA

<b>D.1 Entidade Promotora</b> <input type="checkbox"/> <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

<b>E.1 Área total de terreno (m<sup>2</sup>)</b> _____ <input type="text" value="E0100"/>	<b>E.4 Finalidade dos trabalhos</b> _____ <input type="text" value="E0400"/>	
<b>E.2 Área total a remodelar (m<sup>2</sup>)</b> _____ <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"/>
<b>E.3 Área total a impermeabilizar (m<sup>2</sup>)</b> _____ <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 ____ / ____ / ____