



INQUÉRITO AOS TRABALHOS DE REMODELAÇÃO DE TERRENOS (Q2)

Contactos para resposta e esclarecimento de dúvidas:  
Serviço Regional de Estatísticas dos Açores

Rua da Rocha, 26 - 9700-169 Angra do Heroísmo  
Tel. 295 204 020 (chamada para a rede fixa nacional)  
e-mail: srea.siou@ine.pt

Este inquérito deve ser devolvido ao INE, devidamente preenchido até ao dia 15 do mês seguinte ao da emissão do controlo prévio - licença/outra tipo de procedimento.

A - IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO ADMINISTRATIVO

<b>A.1 Câmara Municipal de</b> _____ <input type="checkbox"/> <b>A0100</b>	<b>A.6 Tipo de procedimento</b> _____ <input type="checkbox"/> <b>A0600</b>
<b>A.2 Distrito/Ilha</b> _____ <input type="checkbox"/> <b>A0200</b> <b>A.3 Município</b> _____ <input type="checkbox"/> <b>A0300</b>	1 - Licença      6 - Cancelamento/Caducidade
<b>A.4 Processo interno</b>	2 - Comunicação prévia      7 - Legalizações (posteriores a 2021)
A.4.1 Número _____ <input type="checkbox"/> <b>A0410</b>	3 - Informação prévia      8 - Licença Especial para Obras Inacabadas
A.4.2 Tipo de processo _____ <input type="checkbox"/> <b>A0420</b>	Para emitir uma licença tipo 8 deve cancelar a licença antecedente
A.4.3 Data de entrada _____ <input type="checkbox"/> <b>A0430</b> _____ <input type="checkbox"/> <b>A0431</b>	Identifique a licença cancelada - alterada para tipo procedimento 6 _____ <input type="checkbox"/> <b>A0610</b>
	5 - Obra Municipal      8.1 Identificação _____ <input type="checkbox"/> <b>A0620</b> _____ <input type="checkbox"/> <b>A0621</b>
<b>A.5 Controlo Prévio - licença/outra tipo de procedimento</b>	<b>A.7. Calendário previsional de execução</b>
A.5.1 Identificação _____ <input type="checkbox"/> <b>A0510</b>	A.7.1 - Início _____ <input type="checkbox"/> <b>A0710</b> _____ <input type="checkbox"/> <b>A0711</b>
A.5.2 Data de emissão _____ <input type="checkbox"/> <b>A0520</b> _____ <input type="checkbox"/> <b>A0521</b>	A.7.2 - Conclusão _____ <input type="checkbox"/> <b>A0720</b> _____ <input type="checkbox"/> <b>A0721</b>
A.5.3 Data de termo/Data Liquidação _____ <input type="checkbox"/> <b>A0530</b> _____ <input type="checkbox"/> <b>A0531</b>	

B - IDENTIFICAÇÃO DO PROMOTOR (O preenchimento é obrigatório apenas para o campo NIF. Este campo, se referente a uma pessoa singular, será encriptado no momento da submissão eletrónica dos dados)

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

C - LOCAL DOS TRABALHOS

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

D - ENTIDADE PROMOTORA

<b>D.1 Entidade Promotora</b> _____ <input type="checkbox"/> <b>D0100</b>	1 - Pessoa Singular	3 - Administração Regional	5 - Empresa Privada	7 - Cooperativa de Habitação
	2 - Administração Central	4 - Administração Local	6 - Empresa de Serviços Públicos	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="checkbox"/> <b>E0100</b>	<b>E.4 Finalidade dos trabalhos</b> _____ <input type="checkbox"/> <b>E0400</b>
<b>E.2 Área total a remodelar (m<sup>2</sup>)</b> _____ <input type="checkbox"/> <b>E0200</b>	01 - Campos de golfe      06 - Aterros sanitários
<b>E.3 Área total a impermeabilizar (m<sup>2</sup>)</b> _____ <input type="checkbox"/> <b>E0300</b>	02 - Parques de campismo      07 - Pistas de desportos motorizados
	03 - Instalações desportivas      08 - Aeródromos e aeroportos
	04 - Parques de estacionamento      09 - Outra. Qual? _____ <input type="checkbox"/> <b>E0410</b>
	05 - ETAR

F - OBSERVAÇÕES

<b>F0100</b> _____ <input type="checkbox"/>
---