



MUNICÍPIO DE SETÚBAL

CÂMARA MUNICIPAL

Apartado 80

2901 SETÚBAL Codex

TELEF. 535377 - TELEFAX 535321

☎ 52 21 05 79

Fax 3 88 55

Telex 15 796 CAMSET P

DEPARTAMENTO DE HABITAÇÃO E URBANISMO
REPARTIÇÃO DE APOIO ADMINISTRATIVO

Exm^a. Sr^a.

D. Maria Laura Oliveira Patrício Rodrigues

R. da Cruz, 16

2925 VENDAS DE AZEITÃO

Expedido sob registo

C/ aviso de recepção

03. JAN. 95 00024

a referência

Sua comunicação de:

— / — / —

Nossa referência

SETÚBAL,

Of.º 6478/

Pr.º 7.3.1/367/94

ASSUNTO: "Pedido de emissão de alvará.

- Local: R. Miguel Bombarda, 46 - Azeitão - Setúbal.
- Requerimento registado sob o nº. 6987/94."

Comunico que, por despacho de 14 / 12 / 94, foi concedido que se emita o alvará para a obra acima mencionada, devendo dirigir-se à Repartição de Apoio Administrativo deste Departamento, das 9.00h às 12.00h e das 14.00h às 16.00h, para pagamento das taxas devidas, apresentando os seguintes elementos:

- recibo comprovativo do pagamento, em estampilhas fiscais, nas instalações do Serviço de Autoridade Sanitária Concelhia, na Pr. do Brasil, nº. 25, r/c, esq^o., em Setúbal, da taxa sanitária de 1.500\$00 (reg.1305-livro 40);
- declaração de responsabilidade do técnico que vai dirigir as obras.

Com os melhores cumprimentos,

PI' O PRESIDENTE DA CÂMARA,

Manuel da Mata de Cáceres

AML.



MUNICÍPIO DE SETÚBAL

CÂMARA MUNICIPAL

Apartado 80
 SETÚBAL Codex
 TELEF. 535377 - TELEFAX 535321
 T 52 21 05 / 0
 Fax 3 88 55

15 796 CAMSET P
 DEPARTAMENTO DE HABITAÇÃO E URBANISMO
 DIVISÃO DE APOIO ADMINISTRATIVO

Exm^a. Sr^a.

Maria Laura Oliveira Patrício Rodrigues

R. da Cruz, 16

2925 VENDAS DE AZEITÃO

Expedido sob registo

C/ aviso de recepção

25. NOV. 94 14570

Referência Sua comunicação de: Nossa referência SETÚBAL,
 ___/___/___ Of.º 5969/
 Pr.º 7.3.1/367/94

14/12
 diaio

OBJETO: "Pedido de licença para legalização de alterações.
 - Local: R. Miguel Bombarda, 46 - Azeitão - Setúbal.
 - Requerimento registado sob o n.º. 5490/94."

Comunico que, por despacho 17/ 11 / 94 , foi concedida licença para execução da obra acima mencionada, devendo ser tido em atenção o teor do parecer n.º. 1305, de 27.10.94, do Serviço de Autoridade Sanitária.

Esta decisão caduca se, no prazo de 90 dias, a contar da data deste ofício, não for requerida a emissão do competente alvará, apresentando os seguintes elementos:

- recibo comprovativo do pagamento, em estampilhas fiscais, nas instalações do Serviço de Autoridade Sanitária Concelhia, na Pr. do Brasil, n.º. 25, r/c, esq.º., em Setúbal, da taxa sanitária de 1.500\$00 (reg.1305-livro 40);
- declaração de responsabilidade do técnico que vai dirigir as obras.

Com os melhores cumprimentos,

O PRESIDENTE DA CÂMARA,

ANEXO: Cópia de 1 parecer.

Manuel da Mata de Cáceres

AML.

10.94
JP

367/94



CÂMARA MUNICIPAL DE SETÚBAL
DEPARTAMENTO DE REGISTAR E URBANISMO
M.E.P.A.A.
04.NOV.94 06865
CORRESPONDÊNCIA

Ministério da Saúde
Administração Regional de Saúde de Lisboa e Vale do Tejo
SUB - REGIÃO DE SETÚBAL

PARECER SANITÁRIO

07.5969

REFERÊNCIAS DO PROCESSO

Nº DE PROCESSO 367/94 COMUNICAÇÃO DA CÂMARA Nº 3118/94
 DATA 13 10 94
 TIPOLOGIA Legalização das alterações num estabelecimento comercial
 PROJECTO Responsável técnico _____
 Local Rua Miguel Bombarda, 46 Vendas de Azeitão
 PROPRIETÁRIO Nome MARIA LAURA OLIVEIRA PATRICIO
 Morada Rua Cruz Tudo, 16 Vendas Azeitão - 2925 Azeitão

PARECER SANITÁRIO

Somos de parecer favorável à legalização pretendida desde que se verifiquem as seguintes condições:

- As instalações sanitárias deverão cumprir o artº 87 do R.G.E.U. (Ventilação).
- O estabelecimento deverá respeitar a legalização aplicável ao ramo comercial que vier a ser desenvolvido. Caso seja destinado ao ramo alimentar com preparação de refeições, deverá ser cumprido o artº 113 do R.G.E.U. (Chaminé)
- Caso disponha de Trabalhadores deverá ser cumprido o Dec-Lei nº nº 243/86 de 20/86 de 20/8, no que se refere às suas instalações sanitárias e vestiário.

A Técnica A. Sanitária

A Autoridade de Saúde

Registo Nº 1305 Data 27 10 / 94
Livro Nº 40

DR. A. CRUZ MAIA

TAXA SANITÁRIA

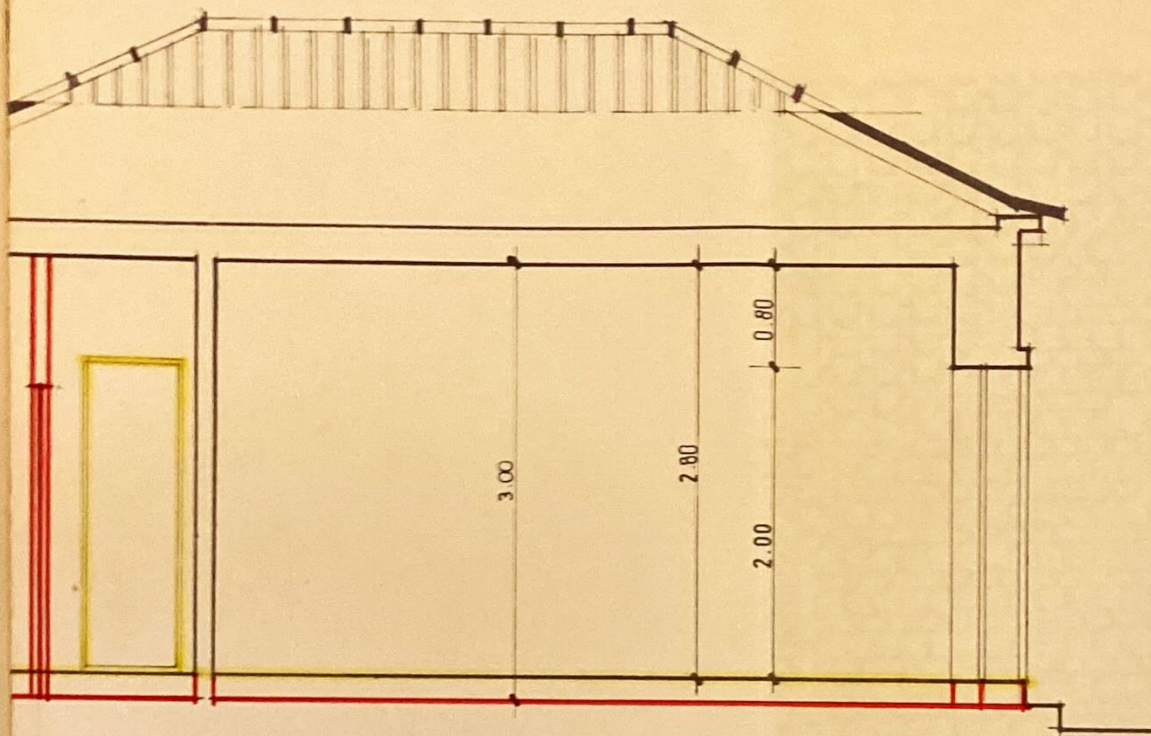
Valor da estampilha fiscal _____
 Tem a pagar 1.500 \$ 00
 Pagou \$ _____

O FUNCIONÁRIO PROCESSADOR,

Assinatura _____
Função _____

AUTENTICAÇÃO

AUTORIDADE DE SAÚDE (Comissão de Saúde)
 Praça do Brasil, 25 - r/c. Esq.
 2900 SETÚBAL



REQUERENTE MARIA LAURA O. PATRICIO RODRIGUES SOBREPOSIÇÃO

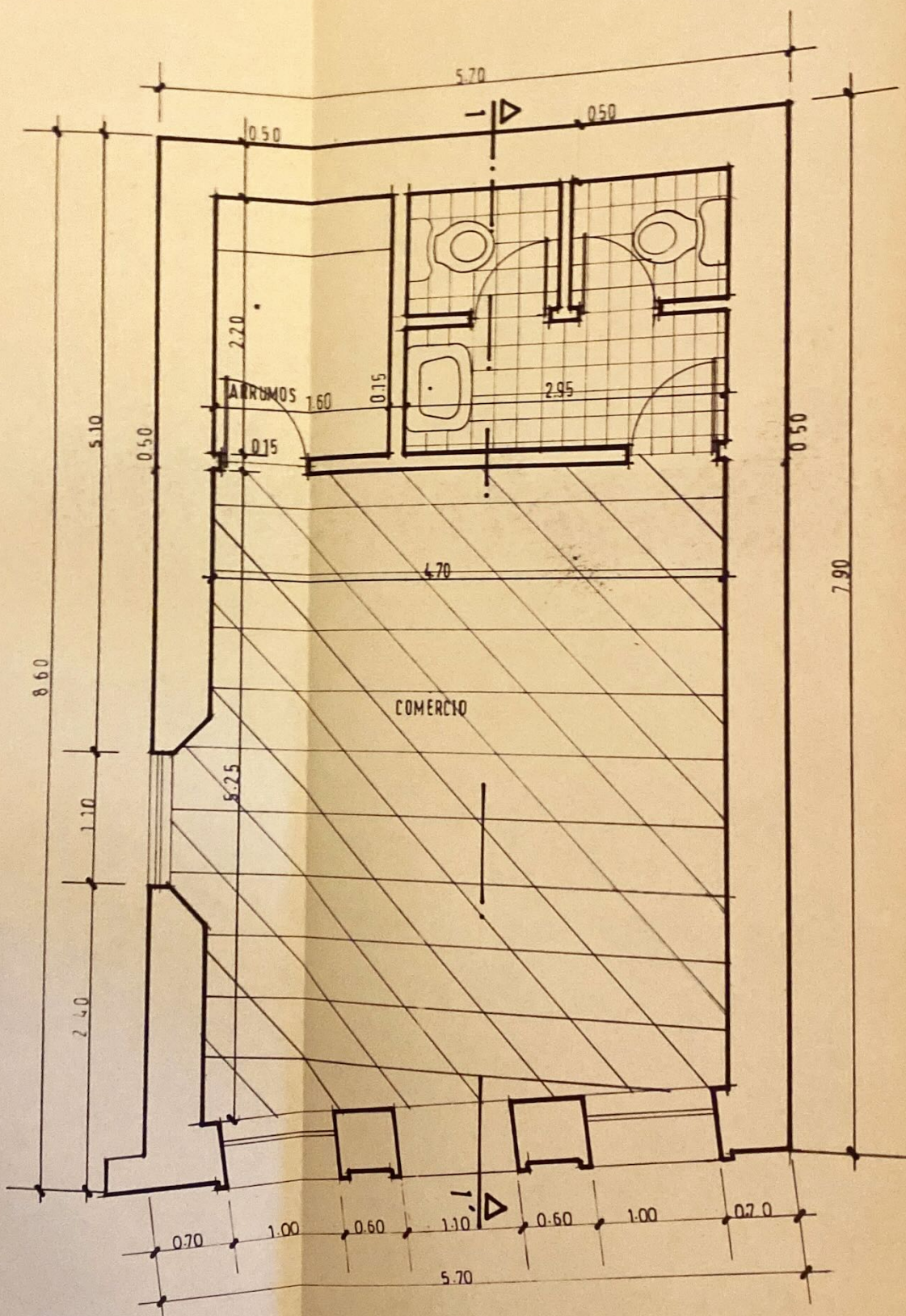
OBRA ALTERAÇÃO DE UM EDIFÍCIO FINAL O EXISTENTE

LOCAL RUA MIGUEL BOMBARDA Nº 46 VENDAS DE AZEITÃO

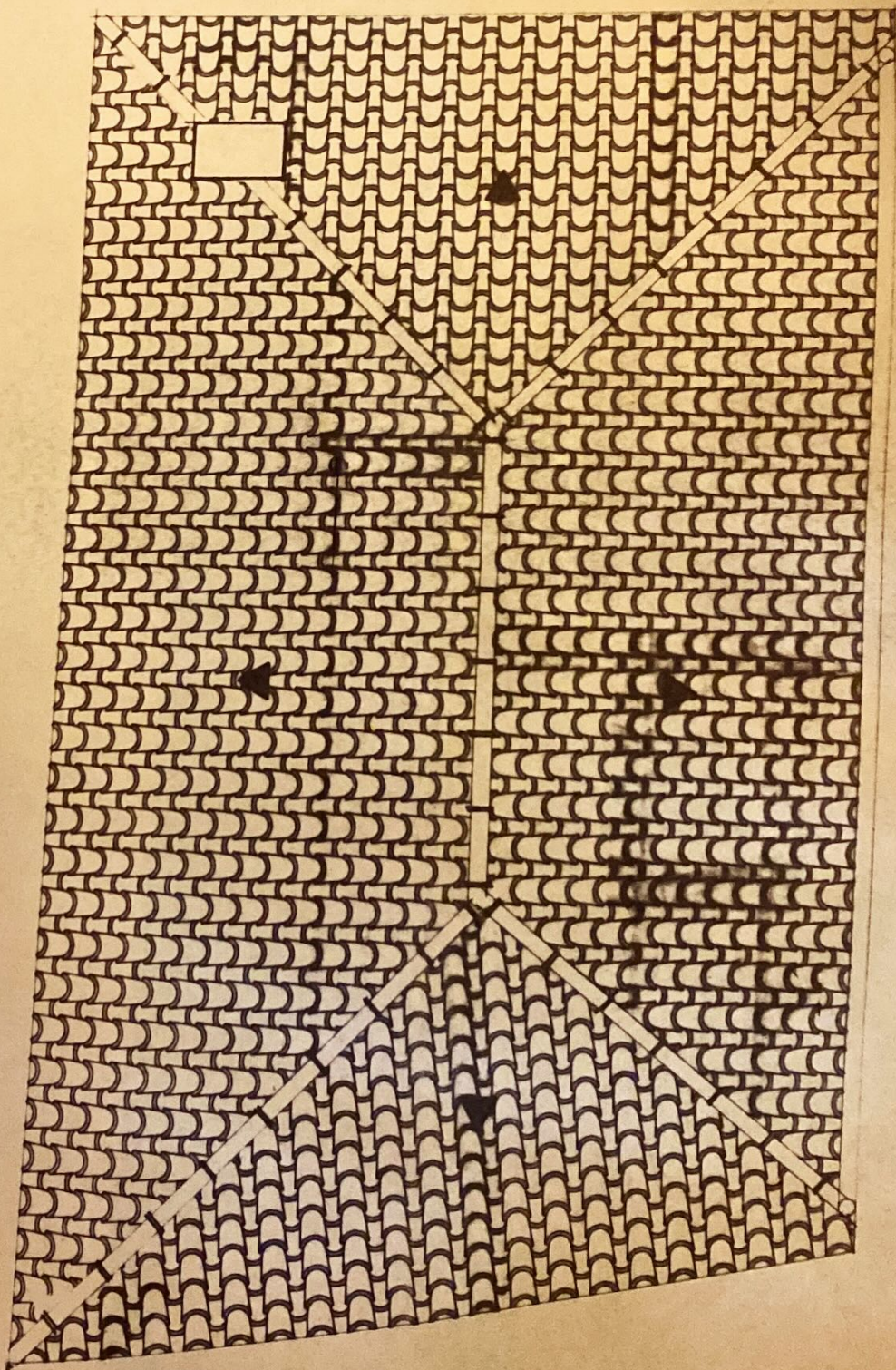
ESCALA

1:100

1:50



RES DO CHAO



COBERTURA

MARIA LAURA O. PATRÍCIO RODRIGUES

ESCALA

ERAÇÃO DE UM EDIFÍCIO FINAL

1:50

MIGUEL BOMBARDA N. 46 VENDAS DE AZEITÃO

