REGIÃO AUTÓNOMA DOS AÇORES

SECRETARIA REGIONAL DA ENERGIA, AMBIENTE E TURISMO
DIREÇÃO REGIONAL DO TURISMO

UTILIDADE TURÍSTICA

UT a título prévio ☐ *UT a título definitivo* ☐ *(assinalar com x)*

1 IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE:

Nome ou denominação social _____

Morada ou Sede _____

_____ C. postal _____

Tel./tlmv. _____ Correio eletrónico _____

Nº cont./NIPC _____ Serviço Finanças _____

2 RELAÇÃO DO REQUERENTE COM O EMPREENDIMENTO

☐ Proprietário do imóvel ☐ Explorador

☐ Proprietário do estabelecimento (ou conjunto de estabelecimentos)

Identificação do **explorador** do empreendimento (se não for o requerente):

Nome ou denominação social: _____

Morada ou Sede: _____

_____ C. postal: _____

Tel./tlmv.: _____ Correio eletrónico: _____

Nº cont./NIPC: _____ Serviço Finanças: _____

3 IMÓVEIS

3.1. Identificação do(s) prédio(s) onde ficará instalado o empreendimento:

Artigo matricial	Urbano*	Rústico*	Nº Registo Predial	Concelho	Freguesia

*Assinalar com x

3.2. Identificação do(s) proprietário(s) do imóvel (se não forem o requerente):

Nomes ou denominações sociais:	Moradas ou sedes:	C. postais	Telefones

REGIÃO AUTÓNOMA DOS AÇORES

SECRETARIA REGIONAL DA ENERGIA, AMBIENTE E TURISMO
DIREÇÃO REGIONAL DO TURISMO

4 CARACTERIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Hotel ☐ Equipamentos de animação ☐ Conjunto turístico ☐ Agroturismo ☐
Pousada ☐ Instalações termais ☐ Turismo de habitação ☐ Restaurante ☐

Equipamentos complementares: _____

Conjunto turístico – descrição sumária: _____

Equipamentos de animação, culturais ou desportivos – descrição sumária: _____

5 DENOMINAÇÃO DO EMPREENDIMENTO:

6 LOCALIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO:

Endereço: _____ C. postal: _____
Concelho: _____ Freguesia: _____ Telefone: _____

7 NATUREZA DO PROJECTO:

☐ Empreendimento novo

☐ Empreendimento existente
- remodelação ☐
- beneficiação ☐
- reequipamento ☐
- aumento da capacidade ☐ → nº unidades alojamento acrescidas ☐

8 CLASSIFICAÇÃO:

☐ Prevista em projeto. Indicar qual: _____ ☐ Classificação oficial. Indicar qual: _____

9 APROVAÇÃO DO PROJETO DE ARQUITETURA:

Data da deliberação da Câmara Municipal: _____ Nº processo: _____
Aprovação por outra entidade – indique qual: _____ Data: _____

10 DATAS PREVISTAS:

Início das obras: _____ Conclusão das obras: _____ Abertura ao público: _____

11 OBSERVAÇÕES

_____

_____

_____

_____

_____

Data: _____

Ass: _____