



REGIÃO AUTÓNOMA DOS AÇORES
Secretaria Regional do Turismo, Mobilidade e Infraestruturas
DIREÇÃO REGIONAL DE 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 do Turismo, Mobilidade e Infraestruturas
DIREÇÃO REGIONAL DE TURISMO

4 CARACTERIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

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

Equipamentos _____

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 <input type="checkbox"/>
	beneficiação <input type="checkbox"/>
	reequipamento <input type="checkbox"/>
	aumento da capacidade <input type="checkbox"/> → nº unidades alojamento acrescidas <input type="text"/>

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: _____



REGIÃO AUTÓNOMA DOS AÇORES
Secretaria Regional do Turismo, Mobilidade e Infraestruturas
DIREÇÃO REGIONAL DE TURISMO

11 OBSERVAÇÕES

Data: _____

Ass: _____