

MUNICÍPIO DE SANTA MARTA DE PENAGUIÃO

CÂMARA MUNICIPAL

DIVISÃO ADMINISTRATIVA, FINANCEIRA E RECURSOS HUMANOS



PEDIDO DE LICENCIAMENTO DO EXERCÍCIO DA ACTIVIDADE DE REALIZAÇÃO DE ESPECTÁCULOS DE NATUREZA DESPORTIVA E DE DIVERTIMENTOS PÚBLICOS

REGISTO DE ENTRADA	INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS	DESPACHO
Nº _____ / _____ Pº Nº _____ / _____ / _____ / _____ Em _____ / _____ / _____ O Funcionário, _____ _____ _____		Em ____ / ____ / ____ A Vereadora com Competência Delegada, _____ _____

Exma. Senhora

Vereadora com Competência Delegada da Câmara Municipal de Santa Marta de Penaguião

REQUERIMENTO	
Nome / Designação _____	
Contribuinte / pessoa colectiva nº _____	Telefone _____
com morada / sede _____	Código Postal _____ - _____
Freguesia de _____	Concelho de _____
Na qualidade de _____	
Vem nos termos do Cap. VII do D-Lei nº 310/2002, de 18 de Dezembro, com as alterações introduzidas pelo D-Lei nº 204/2012 de 29 de Agosto, requerer a V. Exa. o Licenciamento do Exercício da Atividade de:	
<input type="checkbox"/> Realização de Provas Desportivas/Manifestações desportivas sem carácter de competição ou classificação entre participantes (1)	
<input type="checkbox"/> Realização de Divertimentos Públicos (2)	
que decorrerá desde o dia _____ até _____ do mês de _____ com o horário de _____	
Local da Realização do Evento _____	
DOCUMENTOS APRESENTADOS	
(1) <input type="checkbox"/> Mapa/Traçado do percurso da prova, indicando de forma clara as vias abrangidas, as localidades, bem como o sentido da marcha. <input type="checkbox"/> Programa das Festividades <input type="checkbox"/> Declaração do Seguro <input type="checkbox"/> Parecer das Forças Policiais <input type="checkbox"/> Parecer dos Bombeiros <input type="checkbox"/> Parecer da Federação ou Associação Desportiva respectiva que poderá ser sob a forma de visto no Regulamento da Prova <input type="checkbox"/> Regulamento da Prova	(2) <input type="checkbox"/> Termo de responsabilidade do responsável pela montagem de estruturas amovíveis (tendas, palcos, estrados, bancadas provisórias) <input type="checkbox"/> Apólice de seguro de responsabilidade civil <input type="checkbox"/> Licença da Sociedade Portuguesa de Autores <input type="checkbox"/> Pass Música <input type="checkbox"/> Programa das Festividades <input type="checkbox"/> _____

Santa Marta de Penaguião, _____ de _____ de _____

O Requerente,

☐ Autorizo o Município de Santa Marta de Penaguião a proceder ao tratamento dos meus dados pessoais.¹

¹ Os dados recolhidos neste pedido, relativamente à proteção de dados pessoais, são única e exclusivamente para dar cumprimento ao disposto no artigo 102º do Código do procedimento Administrativo (CPA) e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado, sendo que o tratamento dos referidos dados por parte do Município de Santa Marta de Penaguião respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais.

O FUNCIONÁRIO	
Conferi a assinatura pela apresentação do Bilhete de Identidade nº _____ emitido em ____/____/____ pelo Arquivo Identificação de _____	O Funcionário, _____

Alvará de Espectáculos nº _____ / _____
Licença Especial de Ruído nº _____ / _____

Guia nº _____
Data: _____