

MUNICÍPIO DE SANTA MARTA DE PENAGUIÃO

CÂMARA MUNICIPAL

DIVISÃO ADMINISTRATIVA, FINANCEIRA E RECURSOS HUMANOS



REQUERIMENTO PARA PEDIDO DE LICENÇA DE INSTALAÇÃO E DE FUNCIONAMENTO DE RECINTOS ITINERANTES E IMPROVISADOS

REGISTO DE ENTRADA Nº _____ / _____ Pº Nº _____ / _____ / _____ / _____ Em _____ / _____ / _____ O Funcionário, _____	INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS	DESPACHO 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 requerer, ao abrigo do disposto no Decreto-Lei Nº 309/2002, de 16 de Dezembro, republicado no Decreto-Lei n.º 268/09, de 29 de Setembro. que lhe seja concedida a Licença de	
Instalação e Funcionamento de:	
<input type="checkbox"/> Recinto Itinerante , nos termos do artigo 5.º do referido diploma (circos, carrosséis, pistas de carros de diversão, etc.)	
<input type="checkbox"/> Recinto Improvisado , nos termos do artigo 15.º do referido diploma (tendas, barracões, bancadas, estrados e palcos)	
Pretendendo realizar um espectáculo de _____	
que decorrerá desde o dia _____ até _____ do mês de _____ de 20____	
das _____ h às _____ h Local do evento _____	
DOCUMENTOS APRESENTADOS	
<input type="checkbox"/> Memória Descritiva do Recinto	<input type="checkbox"/> Nº de registo de promotor de espectáculos
<input type="checkbox"/> Certificado de inspecção emitido nos termos do artigo 14º do Decreto-lei Nº 309/2002, de 16 de Dezembro republicado no Decreto-Lei n.º 268/09, de 29 de Setembro.	<input type="checkbox"/> Fotocópia autenticada da Apólice de Seguro de Responsabilidade Civil e Acidentes Pessoais
<input type="checkbox"/> Licença da Sociedade Portuguesa de Autores	<input type="checkbox"/> _____

Santa Marta de Penaguião, _____ de _____ de _____

O Requerente,

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

☐ 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.