

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	INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS	DESPACHO
Nº _____ / _____ Pº Nº _____ / _____ / _____ / _____ Em _____ / _____ / _____ O Funcionário, _____		Em ___ / ___ / ___ _____

Exmo. Senhor

Vereador 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.