

# 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 _____ / _____<br>Pº Nº _____ / _____ / _____ / _____<br>Em _____ / _____ / _____<br>O Funcionário,<br>_____ |                         | Em ___ / ___ / ___<br>A Vereadora com Competência Delegada<br>_____ |

Exma. Senhora

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

| REQUERIMENTO  |
|---|
| Nome / Designação _____<br>Contribuinte / pessoa colectiva nº _____ Telefone _____<br>com morada / sede _____ Código Postal _____ - _____<br>Freguesia de _____ Concelho de _____<br>Na qualidade de _____<br>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 <b>Licença de</b><br><b>Instalação e Funcionamento de:</b><br><input type="checkbox"/> <b>Recinto Itinerante</b> , nos termos do artigo 5.º do referido diploma (circos, carrosséis, pistas de carros de diversão, etc.)<br><input type="checkbox"/> <b>Recinto Improvisado</b> , nos termos do artigo 15.º do referido diploma (tendas, barracões, bancadas, estrados e palcos)<br>Pretendendo realizar um espectáculo de _____<br>que decorrerá desde o dia _____ até _____ do mês de _____ de 20____<br>das _____ h às _____ h Local do evento _____ |
| DOCUMENTOS APRESENTADOS   |
| <input type="checkbox"/> Memória Descritiva do Recinto<br><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.<br><input type="checkbox"/> Licença da Sociedade Portuguesa de Autores   |
| <input type="checkbox"/> Nº de registo de promotor de espectáculos<br><input type="checkbox"/> Fotocópia autenticada da Apólice de Seguro de Responsabilidade Civil e Acidentes Pessoais<br><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,<br>emitido em ___/___/___ pelo Arquivo Identificação de _____ |

Autorizo o Município de Santa Marta de Penaguião a proceder ao tratamento dos meus dados pessoais.<sup>1</sup>

<sup>1</sup> 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.