

EX.MO/A SENHOR/A PRESIDENTE
DA CÂMARA MUNICIPAL DE MARCO DE CANAVESES

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

NOME/DESIGNAÇÃO:

RESIDÊNCIA/SEDE:

FREGUESIA:

CONCELHO:

CÓDIGO POSTAL:

CARTÃO MUNÍCIPE N.º:

NIPC/NIF:

CARTÃO DE CIDADÃO N.º:

VÁLIDO ATÉ:

TELEFONE:

TELEMÓVEL:

E-MAIL:

DECLARO QUE ACEITO COMUNICAÇÃO / NOTIFICAÇÃO VIA ELETRÓNICA (A ACEITAÇÃO DO CONSENTIMENTO PRÉVIO HABILITA A ADMINISTRAÇÃO A COMUNICAR COM OS INTERESSADOS POR VIA ELETRÓNICA NOS TERMOS DO ARTIGO 63º DO DL Nº4/2015, DE 7 DE JANEIRO.)

REPRESENTANTE (LEGAL)

Em caso de Pessoa Coletiva

NOME:

N.º IDENTIFICAÇÃO FISCAL:

CARTÃO DE CIDADÃO N.º:

VÁLIDO ATÉ:

NA QUALIDADE:

PROPRIETÁRIO

USUFRUATUÁRIO

LOCATÁRIO

SUPERFICIÁRIO

OUTRO

DESCRIÇÃO

VEM REQUERER A V. EX.ª, A EMISSÃO DA LICENÇA DE:

RECINTO ITINERANTE, NOS TERMOS DO ART.º5 DO DL 268/2009 DE 29 DE SETEMBRO;

RECINTO IMPROVISADO, NOS TERMOS DO ART.º 15º DO DL 268/2009 DE 29 DE SETEMBRO;

RECINTO DE DIVERSÃO PROVISÓRIA, NOS TERMOS DO ARTº 7- Aº DO DL 309/2002 DE 16 DE DEZEMBRO, ALTERADO E REPUBLICADO PELO DL 268/2009 DE 29 DE SETEMBRO, COM AS SEGUINTE ATUALIZAÇÕES DL 204/2012, 29 DE AGOSTO.

PARA REALIZAR UM ESPETÁCULO DE:

NOS DIAS:

DE:

DAS:

ÀS:

EM (NOME DO ESTABELECIMENTO/ESPAÇO):

SITO EM (RUA, AVº)

LOCALIDADE:

FREGUESIA:

CÓDIGO POSTAL:

DOCUMENTOS INSTRUTÓRIOS

O seu pedido deve ser instruído com os elementos abaixo indicados. Assinale com uma cruz (X), os documentos que junta ao seu processo.

RECINTOS ITINERANTES

APRESENTAÇÃO DO CARTÃO DO CIDADÃO / B.I (DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO EM VIGOR NO QUE RESPEITA À UTILIZAÇÃO DO CARTÃO DE CIDADÃO);

APRESENTAÇÃO CARTÃO CONTRIBUINTE;

PLANTA DAS INSTALAÇÕES/ MEMORIA DESCRITIVA E JUSTIFICATIVA DO RECINTO COM REFERÊNCIA À ÁREA E CARACTERÍSTICAS DO RECINTO, NO CASO DE PRAÇAS DE TOUROS DESMONTÁVEIS E DE CIRCOS AMBULANTES;

CERTIFICADO DE INSPECÇÃO DO RECINTO ITINERANTE, EMITIDO NOS TERMOS DO ART.º 11º DO DL 268/2009 DE 29 DE SETEMBRO;

TERMO DE RESPONSABILIDADE, ELABORADO NOS TERMOS PREVISTOS NO ANEXO I (A QUE SE REFERE O N.º 2 DO ARTIGO 12.º) DO DL 268/2009 DE 29 DE SETEMBRO;

FOTOCÓPIAS AUTENTICADAS DO SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL E DE ACIDENTES PESSOAIS.

RECINTOS IMPROVISADOS

PLANTA DAS INSTALAÇÕES/ MEMORIA DESCRITIVA E JUSTIFICATIVA COM REFERÊNCIA À ÁREA E CARACTERÍSTICAS DO RECINTO.

RECINTOS DE DIVERSÃO PROVISÓRIA

APRESENTAÇÃO DO CARTÃO DO CIDADÃO / B.I (DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO EM VIGOR NO QUE RESPEITA À UTILIZAÇÃO DO CARTÃO DE CIDADÃO)

FOTOCÓPIA CARTÃO CONTRIBUINTE

CÓPIA DO ALVARÁ SANITÁRIO / LICENÇA DE UTILIZAÇÃO

LICENÇA DE SPA (DIREITOS DE AUTOR)

FOTOCÓPIA DO REGISTO DE PROMOTOR DE ESPECTÁCULOS (IGAC)

SANEAMENTO E APRECIÇÃO LIMINAR DO PROCESSO: (NOTIFICAÇÃO PRESENCIAL DE FALTA DE DOCUMENTOS A APRESENTAR PARA COMPLETAR A INSTRUÇÃO DO PROCESSO):

TOMA CONHECIMENTO

A **Câmara Municipal do Marco de Canaveses (CMMC)** é a entidade responsável pelo tratamento dos dados pessoais recolhidos neste impresso/requerimento e apenas os utilizará para dar cumprimento ao requerido. Assim que termine o processo administrativo em causa, a **CMMC** compromete-se a eliminar os seus dados pessoais, desde que não exista nenhuma obrigação legal para a sua manutenção. A **CMMC** poderá partilhar os seus dados pessoais com entidades terceiras, caso haja essa necessidade no âmbito do processo administrativo, assumindo o compromisso de garantir que as mesmas cumprem com as suas obrigações em matéria de proteção de dados pessoais. Se entender que os seus dados pessoais estão a ser objeto de um tratamento ilícito poderá apresentar uma reclamação à Comissão Nacional de Proteção de Dados Pessoais – CNPD. Poderá exercer os seus direitos junto da **CMMC** através do seguinte endereço epd@cm-marco-canaveses.pt

PEDE DEFERIMENTO,

MARCO DE CANAVESES, ____ DE _____ DE ____

MARCO DE CANAVESES, ____ DE _____ DE ____

REQUERENTE, _____

ASSISTENTE TÉCNICO/A, _____

O/A Assistente Técnico/a procede à **verificação do processo**, aconselhando o requerente a não efetuar a entrega sem que o mesmo esteja devidamente instruído.

A IMPORTÂNCIA DE _____ FOI PAGA POR

GUIA DE RECEITA EVENTUAL N.º _____ DE ____/____/____

O/A ASSISTENTE TÉCNICO/A, _____