

LICENCIAMENTO DE RECINTOS IMPROVISADOS

| | | |
|---------------|--|----------------------------------------------------|
| Registo n.º: | | |
| Processo n.º: | | Exmo/a. Senhor/a |
| Registado em: | | Presidente da Câmara Municipal de São Pedro do Sul |

REQUERENTE

| | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------|-------------|
| Nome/Denominação:* | | | |
| Domicílio/Sede:* | | N.º: | Lote/Andar: |
| Código Postal:* | | Localidade: | |
| NIF/NIPC:* | | | |
| Tipo de Documento de Identificação: <input type="checkbox"/> Cartão do Cidadão <input type="checkbox"/> Bilhete de Identidade <input type="checkbox"/> Passaporte <input type="checkbox"/> Autorização de Residência | | | |
| N.º: | | Válido até: | |
| Certidão Comercial Permanente (Código): | | | |
| Contacto Telefónico: | | E-mail: | |
| Qualidade de:* <input type="checkbox"/> Promotor/a do evento de diversão <input type="checkbox"/> Outra: | | | |

(Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório)

REPRESENTANTE

| | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------|-------------|
| Nome/Denominação: | | | |
| Domicílio/Sede: | | N.º: | Lote/Andar: |
| Código Postal: | | Localidade: | |
| NIF/NIPC: | | | |
| Tipo de Documento de Identificação: <input type="checkbox"/> Cartão do Cidadão <input type="checkbox"/> Bilhete de Identidade <input type="checkbox"/> Passaporte <input type="checkbox"/> Autorização de Residência | | | |
| N.º: | | Válido até: | |
| Procuração Online (Código): | | | |
| Contacto Telefónico: | | E-mail: | |
| Qualidade de: <input type="checkbox"/> Representante Legal <input type="checkbox"/> Gestor/a de Negócios <input type="checkbox"/> Mandatário/a | | | |
| <input type="checkbox"/> Outra: | | | |

NOTIFICAÇÕES

| | | | |
|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| As notificações devem ser dirigidas para:* | <input type="checkbox"/> Requerente <input type="checkbox"/> Representante <input type="checkbox"/> Outro (indique): | Autorizando que sejam feitas via:* | <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> Telefone <input type="checkbox"/> Correio Postal |
| Nome/Denominação: | | | |
| NIF/NIPC: | | | |
| Domicílio/Sede: | | N.º: | Lote/Andar: |
| Código Postal: | | Localidade: | |
| Contacto telefónico: | | E-mail: | |



PEDIDO

Vem requerer, ao abrigo do artigo 4.º e 15.º do Decreto-Lei n.º 268/2009, de 29 de setembro, o licenciamento para instalação de recinto improvisado, nas seguintes condições:

Tipologia de recinto:*

- Tendas
- Barracões
- Palanques
- Estrados
- Palcos
- Bancadas provisórias
- Outro: _____

Período de funcionamento:

Data de início:* _____ Data de termo:* _____

N.º total de dias: _____

Nos seguintes horários:* _____

Área do recinto (m2):* _____ Lotação admissível (n.º de pessoas):* _____

Informação do evento:

Designação:* _____

Local:* _____

Freguesia:* _____

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

1. Os dados pessoais recolhidos neste pedido são necessários, única e exclusivamente, para dar cumprimento ao disposto no artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA), no artigo 17.º do Decreto-Lei n.º 135/99, de 22 de abril e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado.
2. O tratamento dos dados referidos no ponto 1 por parte do Município respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base nas seguintes condições:
 - **Responsável pelo tratamento** - Município de São Pedro do Sul;
 - **Finalidade do tratamento** – Concessão de autorização para a realização de atividades de caráter desportivo, festivo ou outras suscetíveis de afetar o trânsito normal;
 - **Destinatário(s) dos dados** - Órgão, agente ou serviço municipal competente para analisar, intervir ou decidir, de acordo com a orgânica municipal em vigor e respetivas atribuições e competências;
 - **Comunicação dos dados a terceiros** – Autoridades policiais e/ou a entidades com jurisdição sobre as vias públicas a utilizar na atividade;
 - **Conservação dos dados pessoais** - Prazo definido na legislação aplicável ao pedido.
3. Para mais informações sobre as políticas de privacidade do Município consulte o nosso site em www.cm-spsul.pt ou envie um e-mail para rgpd@cm-spsul.pt.
4. Os documentos apresentados no âmbito do presente pedido são documentos administrativos, pelo que o acesso aos mesmos se fará em respeito pelo regime de acesso à informação administrativa e ambiental e reutilização dos documentos administrativos (Lei n.º 26/2016, de 22 de agosto).

OUTRAS DECLARAÇÕES

* O/A subscritor/a, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.

OBSERVAÇÕES

Pede deferimento,

São Pedro do Sul, ___/___/___

O/A Requerente / O/A Representante

(Assinatura do/a requerente, representante ou de outrem a seu rogo, se o/a mesmo/a não souber ou não puder assinar)

Conferi a identificação do/a Requerente/Representante através dos documentos de identificação exibidos.

Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.

O/A Funcionário/a

| | | | |
|--------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------|-------------------|
| Responsável pela Direção do Procedimento: | Vereador com competências delegadas | | |
| Contacto Telefónico: | 232720140 | E-mail: | geral@cm-spsul.pt |
| Gestor/a do Procedimento: | Secção de Contencioso, Taxas e Licenças | | |
| Contacto Telefónico: | 232720140 | E-mail: | geral@cm-spsul.pt |

FUNDAMENTAÇÃO DA NÃO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

DOCUMENTOS A APRESENTAR

- Requerente - Documento(s) comprovativo(s) da legitimidade
- Representante - Documento(s) comprovativo(s) da qualidade de representante
- Memória descritiva e justificativa
- Planta de localização
- Planta com disposição dos equipamentos e demais atividades
- Plano de evacuação em situações de emergência
- Apólice de seguro de acidentes pessoais
- Apólice de seguro de responsabilidade civil
- Documento de que conste a autorização expressa do proprietário
- Equipamento(s) de diversão - Termo de Responsabilidade
- Equipamento(s) de diversão - Certificado(s) de inspeção
- Outro(s):