

**LICENCIAMENTO DE RECINTOS IMPROVISADOS**

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

**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"/> Arrendatário/a <input type="checkbox"/> Comodatário/a <input type="checkbox"/> Proprietário/a <input type="checkbox"/> Superficiário/a <input type="checkbox"/> Usufrutuário/a <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):\*

Dispõe de WC?  Sim  Não

**Informação do evento:**

Designação:

Local:

Freguesia:

O evento realiza-se em:  Espaço aberto  Espaço fechado

Será realizado em:  Espaço público  Espaço privado

E a quem pertence:

**Para o respectivo evento:**

Existe lugar a cobrança de entrada:  
 Sim  Não

Requerer a isenção de taxas:  
 Sim  Não

Requerer a cedência de equipamentos:  
 Sim  Não

**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,

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

Validei a assinatura de acordo com o documento exibido.

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

O/A Funcionário/a

**DOCUMENTOS A APRESENTAR**

**\* - documentos de apresentação obrigatória**

<input type="checkbox"/>	Requerente – Documento(s) comprovativo(s) da legitimidade
<input type="checkbox"/>	Representante - Documento(s) comprovativo(s) da qualidade de representante
<input type="checkbox"/>	Memória descritiva e justificativa *
<input type="checkbox"/>	Planta de localização*
<input type="checkbox"/>	Planta com disposição dos equipamentos e demais atividades
<input type="checkbox"/>	Equipamentos(s) de diversão- Termo de responsabilidade
<input type="checkbox"/>	Equipamentos(s) de diversão- Certificado(s) de inspeção
<input type="checkbox"/>	Plano de evacuação em situações de emergência *
<input type="checkbox"/>	Apólice de seguro de acidentes pessoais *
<input type="checkbox"/>	Apólice de seguro de responsabilidade civil*
<input type="checkbox"/>	Documento de que conste a autorização expressa do proprietário
<input type="checkbox"/>	Licença de ruído emitida pela Junta de Freguesia
<input type="checkbox"/>	Outro: <input type="text"/>

**FUNDAMENTAÇÃO DA NÃO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS**

<input type="text"/>
----------------------

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

- 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.
- 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** – Emissão de licença para a utilização de recinto improvisado;
  - 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.
- Para mais informações sobre as políticas de privacidade do Município consulte o nosso site em [www.cm-spsul.pt](http://www.cm-spsul.pt) ou envie um e-mail para [rgpd@cm-spsul.pt](mailto:rgpd@cm-spsul.pt).
- 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).

<b>Responsável pela Direção do Procedimento:</b>	Vereador com competências delegadas
<b>Contacto Telefónico:</b>	232 710 140
<b>E-mail:</b>	geral@cm-spsul.pt
<b>Responsável pela Gestão do Procedimento:</b>	Secção de Taxas e Licenças
<b>Contacto Telefónico:</b>	232 710 140
<b>E-mail:</b>	geral@cm-spsul.pt
<b>Responsável pelo tratamento de dados pessoais:</b>	Município de São Pedro do Sul
<b>Contacto Telefónico:</b>	232 710 140
<b>E-mail:</b>	rgpd@cm-spsul.pt