

ENTRADA Nº.	DATA:	REQUERIMENTO:	PROCESSO:
O FUNCIONÁRIO:			

EXMO. SENHOR PRESIDENTE DA
CÂMARA MUNICIPAL DE PAREDES

* CAMPOS DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

INSTALAÇÃO DE RECINTOS IMPROVISADOS / ITINERANTES / DIVERSÃO PROVISÓRIA - PEDIDO DE LICENÇA

DADOS DO REQUERENTE / PROMOTOR		*Nº. DE CONTRIBUINTE	
*NOME			
*MORADA			
*CÓDIGO POSTAL	FREGUESIA		
TELEFONE	TELEMÓVEL		
E-MAIL			
*B.I. / C.C / N.º ID CIVIL			
*FORMA DE NOTIFICAÇÃO	<input type="checkbox"/> E-MAIL	<input type="checkbox"/> VIA POSTAL	

QUALIDADE DO REQUERENTE				
<input type="checkbox"/> PROPRIETÁRIO	<input type="checkbox"/> COMPROPRIETÁRIO	<input type="checkbox"/> LOCATÁRIO	<input type="checkbox"/> USUFRUTUÁRIO	<input type="checkbox"/> MANDATÁRIO
<input type="checkbox"/> TITULAR DO DIREITO DE USO E HABITAÇÃO	<input type="checkbox"/> OUTRO: _____			

DE: (preencher se aplicável)	
Nº. DE CONTRIBUINTE	
NOME	
MORADA	
CÓDIGO POSTAL	FREGUESIA
TELEFONE	TELEMÓVEL
E-MAIL	

OBJETO DO REQUERIMENTO

VENHO REQUERER A V. EXA. SE DIGNE, AO ABRIGO DO DISPOSTO NO DECRETO-LEI N.º 268/2009, DE 29 DE SETEMBRO E DO REGULAMENTO DE LICENCIAMENTO DE ATIVIDADES DIVERSAS, LICENÇA DE INSTALAÇÃO E FUNCIONAMENTO DE RECINTO ITINERANTE/IMPROVISADO/DIVERSÃO PROVISÓRIA:

1. RECINTO IMPROVISADO:

- TENDAS BARRACÕES PALANQUES ESTRADOS E PALCOS
 BANCADAS PROVISÓRIAS.

2. RECINTO ITINERANTE:

- CIRCO AMBULANTE PRAÇA DE TOUROS AMBULANTE PAVILHÃO DE DIVERSÃO CARROSSÉIS
 PISTAS DE CARROS DE DIVERSÃO. OUTROS DIVERTIMENTOS MECANIZADOS

3. RECINTO DIVERSÃO PROVISÓRIA:

- GARAGENS ARMAZÉNS ESTABELECIMENTOS DE RESTAURAÇÃO E DE BEBIDAS
 ESTÁDIOS E PAVILHÕES DESPORTIVOS QUANDO UTILIZADOS PARA ESPETÁCULOS DE NATUREZA ARTÍSTICA OU OUTRA.

PERÍODO DE FUNCIONAMENTO:

DATA DE INÍCIO: ____ / ____ / ____ DATA DE TÉRMINOS: ____ / ____ / ____

HORÁRIO: DAS ____ H M ÀS H M

LOCAL DA INSTALAÇÃO _____

LOTAÇÃO DO RECINTO _____ (n.º de pessoas) ÁREA E CARACTERÍSTICAS DO RECINTO _____

PARA O EFEITO, DECLARA QUE NAS PROXIMIDADES DO LOCAL ONDE VAI SER DESENVOLVIDA A ATIVIDADE EXISTE (m) EDIFÍCIO (s) DE:

- HABITAÇÃO ESCOLAS HOSPITAIS OU SIMILARES
 NÃO EXISTE NENHUM EDIFÍCIO DE HABITAÇÃO, ESCOLAS, HOSPITAIS OU SIMILARES

PEDE DEFERIMENTO,

O REQUERENTE,

DATA ____/____/____

ASS: _____

ELEMENTOS A ENTREGAR

- Apresentação BI/CC
- Apresentação do Número de Identificação Fiscal, no caso de apresentar o BI.
- Memória descritiva
- Declaração de responsabilidade
- Seguro de responsabilidade civil
- Seguro de acidentes pessoais
- Direitos de autor
- Certificados de Inspeção do IEP (Instituto Eletrónico Português art. 7.º do D.L. 268/09 de 29/09)
- Autorização do proprietário, da instalação do recinto, quando o evento se realiza em domínio privado
- Termos de responsabilidade nos termos do art.º 12 do decreto-lei 268/09: (em caso de recintos fechados ver art.º 2º do D.L. 268/09, alíneas a), b), c))
- Plano de evacuação em situações de emergência.

NOTA: NO ÂMBITO DE ESPETÁCULOS DE NATUREZA ARTÍSTICA CARECEM AINDA DE:

- Registo de promotor
- Licença de representação

TERMOS E CONSENTIMENTOS

- Ao abrigo do Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD), declaro que presto ao Município de Paredes o meu consentimento informado, esclarecido e livre para a recolha, tratamento e fornecimento a terceiros dos dados pessoais constantes neste formulário, nos seguintes termos:
 - a) Os dados pessoais fornecidos são tratados por serem indispensáveis à prestação do serviço solicitado;
 - b) Os meus dados (dados pessoais, fotografia(s), documento(s) anexo(s)), fornecidos neste formulário, possam ser processados pelo Município de Paredes, no âmbito da gestão do processo e para os efeitos inerentes ao serviço solicitado.
 - c) Os dados recolhidos serão transmitidos às entidades subcontratadas que possam intervir na prestação do serviço ou ainda às entidades para a qual a respetiva legislação remeta. A listagem das respetivas entidades subcontratadas está publicada em www.cm-paredes.pt.
 - d) A qualquer momento poderei exercer os direitos de acesso, de retificação, de apagamento e de limitação do tratamento dos dados pessoais, através de comunicação escrita ao Encarregado de Proteção de Dados, pelo correio eletrónico epd@cm-paredes.pt, não comprometendo a licitude do tratamento que entretanto tenha sido efetuada aos dados, com base no presente consentimento. Tenho ainda direito de apresentar reclamação a uma autoridade de controlo.
 - e) Os dados pessoais recolhidos serão conservados pelo período previsto no Regulamento Arquivístico das Autarquias Locais em vigor.
 - f) Os dados constantes do formulário sejam guardados no sistema de informação central da autarquia, possibilitando associar a presente informação aos meus processos existentes no Município de Paredes.

ASS: _____