



Ex.mo Senhor
Presidente da Câmara Municipal da Maia

LICENÇA DE RECINTO

ITINERANTE

IMPROVISADO

REQUERENTE

Nome/Designação			
Domicílio/Sede			
Freguesia /União			
Código Postal	Concelho		
NIF	N.º de ID	Válido	
Código da Certidão Comercial Permanente			
Telefone	Telemóvel	Fax	
E-mail			
Na qualidade de:	<input type="checkbox"/> Proprietário	<input type="checkbox"/> Locatário	<input type="checkbox"/> Arrendatário
	<input type="checkbox"/> Interessado	<input type="checkbox"/> Outro	

REPRESENTANTE

Nome			
Domicílio			
Freguesia /União			
Código Postal	Concelho		
NIF	N.º ID Civil	Válido	
Telefone	Telemóvel	Fax	
E-mail			
Na qualidade de:	<input type="checkbox"/> Mandatário	<input type="checkbox"/> Sócio-Gerente	<input type="checkbox"/> Administrador
	<input type="checkbox"/> Outro		

MEIO DE NOTIFICAÇÃO

Autorizo o envio de eventuais notificações decorrentes desta comunicação para o seguinte endereço eletrónico:

E-mail

PEDIDO

Ao abrigo do disposto no Regulamento Municipal Sobre o Exercício de Atividades Diversas, **vem requerer a V. Exa. o seguinte:**

TIPO DE ESPECTÁCULO / DIVERTIMENTO PÚBLICO

RECINTO ITINERANTE (ex.: circos e praças de touros ambulantes, pavilhões de diversão, carrosséis, pistas de carros de diversão, outros divertimentos mecanizados)

RECINTO IMPROVISADO (ex.: tendas, barracões, palanques, estrados, palcos e bancadas provisórias)

Lotação (nº de lugares):	<input type="checkbox"/> até 50	<input type="checkbox"/> de 51 a 100	<input type="checkbox"/> de 101 a 500
	<input type="checkbox"/> de 501 a 1000	<input type="checkbox"/> a partir de 1000	
Área total do recinto:	m2	Possuidor de animais:	<input type="checkbox"/> Sim
			<input type="checkbox"/> Não
Local / Morada			
	N.º		
Freguesia / União			
Data de início	Data de fim		

Período de funcionamento/Horários dos espetáculos/eventos (campo de preenchimento obrigatório)

Dia	Horário:	Às	Dia	Horário:	Às
Dia	Horário:	Às	Dia	Horário:	Às
Dia	Horário:	Às	Dia	Horário:	Às
Dia	Horário:	Às	Dia	Horário:	Às
Dia	Horário:	Às	Dia	Horário:	Às
Dia	Horário:	Às	Dia	Horário:	Às

CÂMARA MUNICIPAL DA MAIA

PRAÇA DO DOUTOR JOSÉ VIEIRA DE CARVALHO 4474-006 MAIA
TEL. 229 408 600 · FAX 229 418 411 · geral@cm-maia.pt · www.cm-maia.pt

R-009. 14
1/2

IDENTIFICAÇÃO DO ADMINISTRADOR /PROPRIETÁRIO

Nome/Designação		
Morada		
Freguesia/União		
Código Postal	Concelho	
NIF	Telefone	Telemóvel

DOCUMENTOS INSTRUTÓRIOS

No presente pedido são apresentados para o processo os seguintes elementos abaixo identificados:

- 1. Planta de localização simples onde o itinerante vai ser instalado;
- 2. Memória descritiva e justificativa do serviço prestado, esclarecendo nomeadamente:
 - Tipo de evento,
 - Período de funcionamento e duração do evento,
 - Identificação do local,
 - Área e características do recinto a instalar,
 - Lotação admissível,
 - Zona de segurança,
 - Instalações sanitárias;
- 3. Fotocópia simples do último certificado de inspeção de cada equipamento (no caso de recintos itinerantes que já tenha sido objeto de inspeção);
- 4. Fotocópia da apólice de seguro de acidentes pessoais (actualizada);
- 5. Fotocópia da apólice de seguro de responsabilidade civil (actualizada);
- 6. Plano de evacuação em situações de emergência.
- 7. Autorização do proprietário, em caso de realização do evento em terreno do domínio privado.
- 8. Elementos apresentados por iniciativa do requerente:
 -
 -

OBSERVAÇÕES

Para qualquer esclarecimento pode contactar o Serviço de Atendimento Telefónico através do seguinte número: 229 408 600.

TOMEI CONHECIMENTO

- a. O Município da Maia utiliza os seus dados pessoais para dar resposta aos seus pedidos, instrução dos seus processos, prestar informação sobre assuntos da autarquia e para fins estatísticos. Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município da Maia, consulte o nosso site ou envie um e-mail para responsavel.dados@cm-maia.pt.
- b. De acordo com o entendimento da Comissão de Acesso aos Documentos Administrativos os documentos apresentados no âmbito do presente processo são documentos administrativos, pelo que o Município estará obrigado a garantir o seu acesso integral a todos aqueles que o solicitarem.
- c. As respostas aos dados integrantes no presente requerimento são de preenchimento obrigatório sob pena de indeferimento do pedido.
- d. Os dados disponibilizados podem ser acedidos e alterados pelo requerente.
- e. Declaro, sob compromisso de honra e estando consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.
- f. O Gabinete Municipal de Atendimento procede à verificação do processo, aconselhando a não efetuar a entrega sem que o mesmo esteja devidamente instruído, sendo a falta de documentação necessária motivo de não prosseguimento do pedido apresentado.

PEDE DEFERIMENTO

Assinatura	Data
------------	------