

Recintos itinerantes e improvisados

CMPB.R.087



Praça Dr. António Lacerda, 4980-620 Ponte da Barca
Telef.: 258 480 180 | Fax: 258 480 189 | NIF: 505676770
www.cmpb.pt | e-mail: geral@cmpb.pt

Exmo. Sr.
Presidente da Câmara Municipal de Ponte da Barca

Identificação do/a Requerente

Nome / Designação:					
Domicílio / Sede:					
Freguesia:	Concelho:	Código Postal:			
BI / CC / Passaporte:	Validade:	NIF:	C.A.E.:		
Telefone:	Fax:	Email:			
Na qualidade de:	<input type="checkbox"/> Proprietário/a	<input type="checkbox"/> Usufrutuário/a	<input type="checkbox"/> Locatário/a	<input type="checkbox"/> Administração condomínio	<input type="checkbox"/> Outra qualidade:

Vem requerer a V. Ex^a a concessão da licença para a instalação e funcionamento de recintos:

<input type="checkbox"/> Itinerantes	<input type="checkbox"/> Circos ambulantes;	<input type="checkbox"/> Carrossel;	<input type="checkbox"/> Pista de carros de diversão;	<input type="checkbox"/> Pavilhão de diversão;	
	<input type="checkbox"/> Outros divertimentos: _____				
<input type="checkbox"/> Improvisados	<input type="checkbox"/> Tendas;	<input type="checkbox"/> Estrados e palcos;	<input type="checkbox"/> Barracão e espaço similar;	<input type="checkbox"/> Bancadas provisórias;	
	<input type="checkbox"/> Palanques; <input type="checkbox"/> Outros: _____				

Lugar / Rua: _____ Freguesia de: _____

Período de funcionamento: ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

Das ____ H ____ às ____ H ____

Documentos a apresentar:

1. Bilhete de identidade / Cartão de Cidadão;
2. Número de contribuinte;
3. Certificado de Inspeção (apenas para recinto itinerante);
4. Memória descritiva e justificativa do recinto;
5. Seguro de Responsabilidade Civil;
6. Seguro de Acidentes Pessoais;
7. Outros documentos: _____

A submissão deste formulário implica os consentimentos infra de aceitação dos termos e condições no que diz respeito a dados pessoais. Os dados recolhidos serão objeto de tratamento interno, não sendo cedidos a terceiros/as para além das obrigações legais. Após a finalização do tratamento os dados serão armazenados de forma segura pelo período exigido por lei. Para esclarecimentos adicionais ou exercício de direitos relativo à proteção de dados poderá utilizar o contacto: rgpd@cmpb.pt.

Autorizo o tratamento e armazenamento dos dados recolhidos no presente requerimento pela V/ Entidade, nos prazos legais definidos, e para efeitos do cumprimento do disposto no RGPD.

Recintos itinerantes e improvisados

CMPB.R.087



Praça Dr. António Lacerda, 4980-620 Ponte da Barca
Telef.: 258 480 180 | Fax: 258 480 189 | NIF: 505676770
www.cmpb.pt | e-mail: geral@cmpb.pt

Autorizo a notificação por via de correio eletrónico, cujo endereço é o acima identificado.

Pede deferimento,

Ponte da Barca, [] de [] de []
O/A Requerente,

BI/CC: [], emitido em [] Arquivo(BI): []

Dados a preencher pelo(a) signatário(a), nos termos do DL 250/96, de 24 de Dezembro

A preencher pelo/a responsável pela verificação:

- O pedido está instruído com os elementos necessários.
- Existem deficiências ou omissões na instrução do pedido, tendo a pessoa requerente sido informada da provável rejeição liminar. Contudo, por sua insistência, foi aceite.