

Festividade e ou divertimento público - licença especial de ruído

A Identificação do requerente

1	Nome							
2	Número de identificação civil / Número do documento de identificação							
3	Documento de identificação	<input type="radio"/> Cartão de cidadão	<input type="radio"/> Bilhete de identidade	<input type="radio"/> Passaporte	<input type="radio"/> Título de residência			
		<input type="radio"/> Outro	4	Descrição do documento de identificação				
Na qualidade de:								
5	<input type="radio"/> Próprio	<input type="radio"/> Representante	<input type="radio"/> Sócio-gerente / gerente / administrador / diretor					
Preencher se for o representante								
6	Código de consulta da procuração online							
7	E-mail							
8	Telemóvel		9	Telefone		10	Fax	

B Identificação do titular

1	Tipo	<input type="radio"/> Pessoa singular (empresário em nome individual)	<input type="radio"/> Pessoa coletiva					
2	Nome / firma ou denominação social							
3	Número de identificação civil / Número do documento de identificação							
4	Documento de identificação	<input type="radio"/> Cartão de cidadão	<input type="radio"/> Bilhete de identidade	<input type="radio"/> Passaporte	<input type="radio"/> Título de residência			
		<input type="radio"/> Outro	5	Descrição do documento de identificação				
6	Número de identificação fiscal / Número de identificação de pessoa coletiva							
7	Código de consulta da certidão permanente do registo comercial							
Morada nacional								
8	Tipo de via							
9	Designação da via							
10	N.º porta	11	Andar	12	Lado	13	Lugar	
14	Distrito	15	Concelho					
16	Freguesia							
17	Localidade							
18	Código postal	-	19	Localidade postal				
Morada estrangeira								
20	País							
21	Endereço							
22	Cidade	23	Região					
24	Código postal	25	Localidade					
Preencher se os contactos do titular forem diferentes dos contactos do requerente								
26	E-mail							
27	Telemóvel		28	Telefone		29	Fax	

Festividade e ou divertimento público - licença especial de ruído

C Informação sobre a festividade

1	Tipo de festividade / divertimento público		<input type="checkbox"/> Romaria / Procissão				<input type="checkbox"/> Arraial				
			<input type="checkbox"/> Baile				<input type="checkbox"/> Prova Desportiva				
			<input type="checkbox"/> Outro								
2	Realização do evento		<input type="checkbox"/> Local Fixo				<input type="checkbox"/> Percurso				
Preencher se o evento for num local fixo											
Localização											
3	Tipo de via										
4	Designação da via										
5	N.º Porta		6	Andar		7	Lado		8	Lugar	
9	Distrito						10	Concelho			
11	Freguesia										
12	Localidade										
13	Código postal		-			14	Localidade postal				
Preencher se o evento for num percurso											
Percurso – morada de início											
15	Tipo de via										
16	Designação da via										
17	N.º Porta		18	Andar		19	Lado		20	Lugar	
21	Distrito						22	Concelho			
23	Freguesia										
24	Localidade										
25	Código postal		-			26	Localidade postal				
Percurso – morada de fim											
27	Tipo de via										
28	Designação da via										
29	N.º Porta		30	Andar		31	Lado		32	Lugar	
33	Distrito						34	Concelho			
35	Freguesia										
36	Localidade										
37	Código postal		-			38	Localidade postal				
39	Data de Início	/ /					40	Data de Fim	/ /		
41	Hora de Início	:					42	Hora de Fim	:		

Festividade e ou divertimento público - licença especial de ruído

C Informação sobre a festividade

43	Motivo
44	Medidas de prevenção e redução de ruído que serão postas em prática - Facultativo
45	Informações adicionais - Facultativo

Festividade e ou divertimento público - licença especial de ruído

D Declaração

1	<input type="checkbox"/> Declaro que tomei conhecimento e que cumpro todas as obrigações legais e regulamentares identificadas nos “Critérios” do Balcão do Empreendedor no Portal da Empresa.
2	<input type="checkbox"/> Declaro que as informações prestadas neste formulário correspondem à verdade.

E Lista de documentos a enviar em anexo

1	<input type="checkbox"/> Procuração (Se é representante e não tem código de consulta da procuração online)
2	<input type="checkbox"/> Mapa da localização – poderá recorrer ao Google Maps (ficheiro em JPEG ou PDF)

Este formulário deve ser enviado ou entregue na entidade competente. Nas situações em que o serviço está sujeito ao pagamento de uma taxa à entidade competente, este formulário só é válido como título quando acompanhado do respetivo comprovativo de pagamento.

Data / /

(Assinatura)



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

A submissão do 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.

Ponte da Barca, [] de [] de []

O/A Requerente,
