

Informação dos Serviços	Despacho	Registo de Entrada
A preencher pelos serviços	A preencher pelos serviços	

## TLS | Taxas e licenças

### Pedido de autorização para realização de peditórios, festas ou espetáculos públicos com fins de beneficência

Exm.º Sr. Presidente da Câmara Municipal de Reguengos de Monsaraz

#### Identificação do requerente

Nome: \_\_\_\_\_  
 Residência/sede: \_\_\_\_\_  
 Código postal: \_\_\_\_\_  
 Freguesia: \_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_  
 Tel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
 N.º BI: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_\_  
 N.º CC: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_\_  
 NIF: \_\_\_\_\_

#### Identificação do representante

Nome: \_\_\_\_\_  
 Residência/sede: \_\_\_\_\_  
 Código postal: \_\_\_\_\_  
 Freguesia: \_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_  
 Tel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
 N.º de identificação: \_\_\_\_\_ Tipo de documento<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_\_  
 NIF: \_\_\_\_\_  
 Na qualidade de<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_

#### Pedido

Vem requerer a V. Exa., nos termos do Decreto-Lei n.º 87/99, de 19 de março, autorização para:

- Realização de peditório de rua
- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Com recurso a pessoal próprio | <input type="checkbox"/> Com recurso a pessoal voluntário |
| <input type="checkbox"/> Com contrapartida de bens     | <input type="checkbox"/> Sem contrapartida de bens        |
| <input type="checkbox"/> Com banca                     | <input type="checkbox"/> Sem banca                        |

n.º de pessoas envolvidas: \_\_\_\_\_

- Realização de festa/espetáculo público.

Tipo de evento:<sup>3</sup> \_\_\_\_\_

#### Local

Morada/lugar: \_\_\_\_\_  
 Freguesia: \_\_\_\_\_

#### Data e horário da realização da atividade (máximo 7 dias)

Data de início:<sup>4</sup> \_\_\_\_\_ Data de fim:<sup>4</sup> \_\_\_\_\_  
 Dias úteis, das \_\_\_\_\_ h, às \_\_\_\_\_ h. Sábados, das \_\_\_\_\_ h, às \_\_\_\_\_ h.  
 Domingos, das \_\_\_\_\_ h, às \_\_\_\_\_ h. Feriados, das \_\_\_\_\_ h, às \_\_\_\_\_ h.

- 1 Indicar o tipo de documento de identificação (Bilhete de identidade, Cartão de cidadão, passaporte ou outro).
- 2 Indicar a qualidade em que representa o requerente.
- 3 Especificar o tipo de evento
- 4 aaaa-mm-dd

### Fundamento do pedido

- Beneficência e assistência a pessoa ou pessoas económica e socialmente desfavorecidas  
 Socorro a pessoas e vítimas de calamidades públicas  
 Outro. Especifique.<sup>5</sup>

### Dados suplementares

N.º de conta bancária da entidade requerente: \_\_\_\_\_ Banco: \_\_\_\_\_  
N.º de conta específica para depósito de donativos: \_\_\_\_\_ Banco: \_\_\_\_\_  
Nº de telefone de valor acrescentado \_\_\_\_\_

### Informação sobre proteção de dados pessoais (aplicável apenas a pessoas singulares)

Os dados pessoais recolhidos neste pedido são única e exclusivamente para dar cumprimento ao disposto no Artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA) e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado, sendo que o tratamento dos referidos dados por parte do Município de Reguengos de Monsaraz respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais.

**Responsável pelo tratamento** - Município de Reguengos de Monsaraz

**Finalidade do tratamento** - Cumprimento de uma obrigação legal (CPA e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado) ou necessário ao exercício de funções de interesse público

**Destinatário(s) dos dados** - Serviço municipal com competência para apreciar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor

**Conservação dos dados pessoais** - Prazo definido na legislação aplicável ao pedido

- Autorizo o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado.  
 Autorizo o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o n.º de telemóvel indicado.

### Documentos em anexo

- No caso de pessoas coletivas, deve ser apresentado documento onde se verifique a legitimidade de quem tem poderes para obrigar a entidade  
 Procuração, no caso do pedido ser apresentado por mandatário  
 Autorização do proprietário quando a atividade se realize em espaço privado  
 Fotocópia do modelo de credencial/cartão de credenciação, em formato A4, a cores  
 Se a angariação tiver lugar em banca, juntar cópia da publicação em Diário da República da Declaração de Utilidade Pública da Instituição, caso exista

Pede deferimento

Data \_\_\_\_\_

O Requerente \_\_\_\_\_

<sup>5</sup> Especificar a finalidade.