

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

GED | Gestão Documental

Recintos Itinerantes e Improvisados

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/NIPC: _____

Identificação do representante

Nome: _____
 Residência/sede: _____
 Código postal: _____
 Freguesia: _____ Concelho: _____
 Tel: _____ Fax: _____ Email: _____
 N.º de identificação: _____ Tipo de documento¹: _____ Validade: _____
 NIF/NIPC: _____
 Na qualidade de²: _____

Pedido

Na qualidade de³: _____
 vem requerer a V. Ex.ª, ao abrigo do disposto do Decreto-Lei n.º 268/2009 de 29 de Setembro:
 Autorização para instalação de recinto itinerante, nos termos do art.º 6.º;
 Licenciamento de funcionamento de recinto itinerante, nos termos do art.º 13.º;
 Aprovação de instalação de recinto improvisado e licenciamento de funcionamento, nos termos do art.º 16.º.
 Tipo de evento: _____

Dados da instalação

Tipo de recinto:

<input type="checkbox"/> Recinto itinerante: <input type="checkbox"/> Circo ambulante <input type="checkbox"/> Praça de touros ambulante <input type="checkbox"/> Pavilhão de diversões <input type="checkbox"/> Carrossel <input type="checkbox"/> Pista de carros de diversão <input type="checkbox"/> Outros divertimentos mecanizados, nomeadamente: _____	<input type="checkbox"/> Recinto improvisado: <input type="checkbox"/> Tendas <input type="checkbox"/> Barracões <input type="checkbox"/> Palanques <input type="checkbox"/> Estrados e palcos <input type="checkbox"/> Bancadas provisórias <input type="checkbox"/> Outros: _____
--	---

Instalações sanitárias: não sim Quantidade: _____
 Local da instalação do recinto: _____
 Localidade: _____ Freguesia: _____
 Lotação admissível: _____

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 Indicar a qualidade em que apresenta o pedido (proprietário, usufrutuário, arrendatário, etc.).

Datas e horários de funcionamento

Tipo de atividade	Dia (data)	Dia da semana	Feriado		Hora de início	Hora de fim (até às 00h00)
			<input type="checkbox"/> sim	<input type="checkbox"/> não		
			<input type="checkbox"/> sim	<input type="checkbox"/> não		
			<input type="checkbox"/> sim	<input type="checkbox"/> não		
			<input type="checkbox"/> sim	<input type="checkbox"/> não		
			<input type="checkbox"/> sim	<input type="checkbox"/> não		
			<input type="checkbox"/> sim	<input type="checkbox"/> não		
			<input type="checkbox"/> sim	<input type="checkbox"/> não		

Observações:

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

- Memória justificativa e descritiva do recinto com local, área, características do recinto a instalar, lotação admissível, zona de segurança, instalações sanitárias, planta com disposição e número de equipamentos de diversão, sua tipologia ou designação e demais atividades
- Fotocópia da apólice de do seguro de responsabilidade civil e de acidentes pessoais
- Último certificado de inspeção de cada equipamento, quando o mesmo já tenha sido objeto de inspeção (apenas para recintos itinerantes)
- Termo de responsabilidade (apenas para recintos itinerantes) - Anexo I
- Plano de evacuação em situações de emergência
- Declaração de não oposição à instalação do recinto pelo proprietário do terreno, caso o recinto seja instalado em terreno privado
- Tratando-se de circo ambulante, ficha de identificação dos animais - Anexo II

Pede deferimento

Data _____

O Requerente