|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Exmo. Senhor*** | | | | | **01** | **Registo entrada** |
| ***Presidente da Câmara Municipal de Ovar****,* | | | | | **Registo n.º** | |
|  | | | | | **Data entrada:** | |
|  | | | | | | |
| **02** | **Dados do requerente** | | | | | |
| **Nome/Designação:** | | | | | | |
| **Morada:** | | | | | | |
| **Localidade:** | | | | **Código-Postal:** | | |
| **NIF:** | | **N.º BI/CC:** | | **C. C. Permanente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |
| **Telemóvel:** | | | **Telefone:** | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Representada por:** | |
| **N.º BI/CC:** | **NIF:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **E-mail:** | |
| Autorizo o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado | |
| **03** | **Objeto do requerimento** |
| **Vem requerer a V. Ex.ª nos termos** nos termos do art.º. 15º do Decreto-Lei nº 268/2009, de 29 de Setembro**:** | |
| A licença de instalação e funcionamento do Recinto Improvisado abaixo identificado:  Tipo de Recinto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Tipo de evento a realizar : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Período de funcionamento:  Data(s): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Horário(s): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Localização do Recinto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , Lotação prevista: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Para o efeito declara que nas proximidades do local onde vai ser desenvolvida a atividade:  Não Existe (em) /  Existe(em) edifício(s):  de habitação;  escolas;  hospitais,  similares; | |
| **04** | **Para os efeitos, anexa os seguintes elementos:** |
| Memória Descritiva e Justificativa do recinto (zona de segurança, instalações sanitárias, planta com disposição dos equipamentos e demais atividades);  Plano de evacuação em situações de emergência;  Fotocópia das Apólices de seguro de responsabilidade civil e de acidentes pessoais;  Autorização do proprietário, caso o interessado não seja proprietária do espaço;  Direitos de autor (para atividades artísticas);  Licença de representação (para atividades artísticas);  Licença de promotor de espetáculos (para atividades artísticas)  Outros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Informação dos Serviços: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pede deferimento,  Ovar, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_  O Requerente,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Recebi:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (O Funcionário da CMO)  \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/ 20\_\_\_ | Á / Ao:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/ 20\_\_\_ |