



REGISTO	INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS	DESPACHO/DELIBERAÇÃO
Entrada n.º <input type="text"/>	Preencher pelos serviços	A Preencher pelos serviços
Processo n.º <input type="text"/>		
Registado em: <input type="text"/>		
O Funcionário: <input type="text"/>		

EXMO(A) SENHOR(A) PRESIDENTE

DA CÂMARA MUNICIPAL DE ARRAIOLOS

PEDIDO DE LICENCIAMENTO DE RECINTO IMPROVISADO

Identificação do requerente *(preencher com letra maiúscula)*

Nome/Designação

Domicílio/sede N.º

Localidade Código Postal

NIF/NIPC BI/CC Passaporte válido até

Identificação do representante *(preencher com letra maiúscula)*

Nome/Designação

Domicílio/sede N.º

Localidade Código Postal

NIF/NIPC BI/CC Passaporte válido até

Na qualidade Mandatário Sócio-gerente Administrador Outro

Meios de notificação ao requerente ou representante

Autorizo o envio de eventuais notificações decorrentes desta comunicação para o seguinte endereço:

Domicílio/sede N.º

Localidade Código Postal

Telefone Fax Email

OBJETO DA PRETENSÃO

Vem requerer a V. Ex.^a em conformidade com o disposto no do artigo 19.º do Decreto- Lei n.º 309/2002 de 16/12 a **licença de instalação e funcionamento de recinto improvisado no(a)** ,

sito em

para a realização de **no(s)**

dia(s) **com o(s) seguinte(s) horário(s) :**

Mais declara que onde a atividade vai ser desenvolvida:

- Existe(m) : - Habitação(ões) ; - Escola(s); - Hospitais; -
- Não existe nenhum edifício

Junta ao requerimento os seguintes elementos:

- Planta de localização
- Memória descritiva
- Termo de responsabilidade
- Seguro
-

O Requerente / O Representante

Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.

O Funcionário:

(Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar)

Pago pela guia nº.

Conforme Tabela de Taxas em vigor

Data

Data

Gestor do Procedimento:

Nome

Local

Câmara Municipal

Horário

09:00H às 17:00H

Atendimento presencial