

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Arganil

☐ \_\_\_\_\_ deferido

☐ Realize-se a vistoria

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

O Presidente da Câmara Municipal \_\_\_\_\_

Registo nº \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

O Funcionário \_\_\_\_\_

**Licenciamento de instalação de recintos itinerantes**
**Promotor do evento:**

Nome: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Freguesia: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_

-

NIF: \_\_\_\_\_

Telemóvel: \_\_\_\_\_

Localidade: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Na Qualidade de

Proprietário

Usufrutuário

Locatário

Superficiário

Outro

☐
☐
☐
☐
☐
**Pretensão:**

Requer a V.Exª nos termos do nº1 do artigo 5º do Decreto-Lei nº 268/2009 de 29 de Setembro o licenciamento de instalação de recinto itinerante abaixo identificado

Local do evento: \_\_\_\_\_

Freguesia \_\_\_\_\_

Área (m²) \_\_\_\_\_

Tipo de evento \_\_\_\_\_

Período de  
funcionamento e  
duração do evento

Lotação \_\_\_\_\_

**Descrição das características do recinto:**
**Documentos Instrutórios:**

- ☐ Planta com disposição e número de equipamentos de diversão, sua tipologia ou designação e demais actividades, zona de segurança e instalações sanitárias
- ☐ Último certificado de inspecção de cada equipamento
- ☐ Plano de evacuação em situações de emergência
- ☐ Fotocópia da apólice do seguro de responsabilidade civil e de acidentes de pessoais
- ☐ Declaração de não oposição à utilização do espaço para instalação do recinto, por parte do respectivo proprietário

**Pede deferimento:**

Assinatura: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

O funcionário de Atendimento: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

O Município de Arganil cumpre o Regulamento Geral de Proteção de Dados no que concerne à recolha e tratamento dos mesmos. Os dados recolhidos destinam-se exclusivamente à tramitação do presente pedido. Para mais informações contate [dpo@cm-arganil.pt](mailto:dpo@cm-arganil.pt)

**Assinatura**

**Data:** \_\_\_\_\_