

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 improvisados
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 artigo1 5º do Decreto-Lei nº 268/2009 de 29 de Setembro o licenciamento de instalação de recinto improvisado 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 dos equipamentos e demais actividades, zona de segurança e instalações sanitárias
☐ Plano de evacuação em situações de emergência
☐ Fotocopia 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
Assinatura
Data: _____