



PUBLICIDADE EM VEÍCULO | LICENCIAMENTO

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Tavira

IDENTIFICAÇÃO DO/A TITULAR DE EXPLORAÇÃO DO ESTABELECIMENTO/ATIVIDADE

Nome/Firma *(1) _____

Morada/Sede * _____

Freguesia * _____

Código Postal * _____ - Localidade _____

N.º de Identificação Civil* _____ Válido até * ____ / ____ / ____ Vitalício Sim Não

Tipo Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão Passaporte Autorização de Residência
 Outro _____

N.º de Identificação Fiscal* _____ Singular Coletiva (2)

Telefone * _____ Telemóvel * _____ Fax _____

Email _____

Código da certidão permanente do registo comercial _____

Na qualidade de (2): Proprietário Mandatário Usufrutuário Comodatário
 Arrendatário Superficiário Trespasário Cessionário
 Donatário Outro (3): _____

Entidade Exploradora

Designação * _____

Sede * _____

Código Postal * _____ - Localidade _____

CAE * _____ Designação* _____

Telefone * _____

Email * _____

* - Campos de preenchimento obrigatório. Preencha de forma legível e sem abreviaturas. As datas devem ser escritas no formato aaaa/mm/dd.
(1) Nome ou designação do requerente, seja pessoa singular ou coletiva. Neste último caso, deverá referir em que qualidade o faz, juntando comprovativo dessa qualidade e apresentar documento que a tanto o autoriza. (2) Assinalar com X a opção pretendida. (3) Especificar.

REPRESENTANTE

Nome * _____

N.º de Identificação Fiscal * _____

N.º de Identificação Civil * _____ Válido até * ____ / ____ / ____ Vitalício Sim Não

Tipo Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão Passaporte Autorização de Residência
 Outro _____

Telefone * _____ Telemóvel * _____ Fax _____

Na qualidade de (4): Mandatário Procurador Sócio-gerente Administrador
 Outro _____

Código de consulta da procuração online (5)

www.procuracoesonline.mj.pt

(4) Assinalar com X a opção pretendida. (5) No caso de Sócio-gerente/ Administrador não é necessário a Procuração.

CARATERIZAÇÃO DA ATIVIDADE ECONÓMICA

Nome/Insígnia do Estabelecimento*

Morada*

Código Postal * - Localidade

Ramo de Atividade *

Alvará de autorização de utilização nº Declaração prévia de / /

* Preenchimento obrigatório. Preencha de forma legível e sem abreviaturas.

DO PEDIDO

Vem requerer a V. Exa., nos termos do regulamento aplicável, a **emissão de licença** para afixação/inscrição de publicidade no(s) veículo(s) abaixo identificado(s):

Matricula(s): - - ; - - ; - - ; - -

Período de afixação da publicidade:

Anual Pelo período de: / / a / / (dias)

Caso se trate de um veículo utilizado em transporte público de passageiros indique o n.º da licença: _____

DOCUMENTOS INSTRUTÓRIOS

O requerimento deve ser acompanhado dos seguintes elementos instrutórios:

- 1. Documento comprovativo da qualidade de titular de qualquer direito que confira a legitimidade para a pretensão;
- 2. Fotocópia do(s) título(s) de registo de propriedade e livrete(s) ou Documento único automóvel;
- 3. Memória descritiva explicitando:
 - 3.1. Local no veículo onde será afixada a publicidade.
 - 3.2. Textura e cor dos materiais a utilizar.
- 4. Peças desenhadas - desenho do(s) veículo(s) com reprodução do conteúdo verbal e figurativo da publicidade a licenciar devidamente cotada à escala.
- 5. Fotografia a cores do(s) veículo(s), formato mínimo 150 x 100mm, indicando o local previsto para a colocação da publicidade.
- 6. Outros documentos que o requerente considere necessários e esclarecedores da sua pretensão.
 - 6.1. _____
 - 6.2. _____

TOMA CONHECIMENTO

As condições de instalação de suportes publicitários e de afixação, inscrição e difusão de mensagens publicitárias devem respeitar o disposto no Regulamento Municipal de Ocupação do Espaço Público e Publicidade de Tavira, publicado em Diário da República, 2.ª série – n.º 91 – 11 de maio de 2016, disponível em www.cm-tavira.pt

MEIOS DE NOTIFICAÇÃO

- Autorizo o envio de eventuais notificações referentes ao procedimento iniciado pelo presente requerimento para o seguinte endereço eletrónico:

E-mail

- Solicito que as notificações referentes ao procedimento iniciado pelo presente requerimento, sejam dirigidas a:

Nome/Designação

Morada

Freguesia

Código Postal *

Localidade

Telefone

O/A subscritor/a, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações declara que os dados constantes do presente documento correspondem à verdade.

Pede deferimento,

Tavira, ____ / ____ / ____

O/A Requerente

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

A preencher pelos serviços

Conferi a identificação do/a requerente, através de:

O/A Funcionário/a

ESPAÇO RESERVADO AOS SERVIÇOS