



RECINTOS LICENÇA DE INSTALAÇÃO E FUNCIONAMENTO

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Tavira

DO REQUERENTE

Nome * (1)			
Morada *			
Freguesia *			
Código postal *		Localidade	
N.º de Identificação Civil		Válido até	/ / Vitalício <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Tipo *	<input type="checkbox"/> Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão <input type="checkbox"/> Passaporte <input type="checkbox"/> Autorização de Residência		
	<input type="checkbox"/> Outro		
N.º de Identificação Fiscal *		<input type="checkbox"/> Singular	<input type="checkbox"/> Coletiva
Telefone *		Telemóvel *	
		Fax	
Email			
Na qualidade de (2)			

* 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) Indique a qualidade em que apresenta o presente requerimento.

DO PEDIDO

Requer a V. Exa., em conformidade com o determinado no Decreto-Lei n.º 309/2002 de 16 de dezembro, na sua atual redação que lhe foi dada pelo Decreto-Lei n.º 268/2009, de 29 de setembro, que lhe seja emitida:

- Licença de instalação e funcionamento de recinto improvisado
- Licença de instalação e funcionamento de recinto itinerante
- Licença de utilização de recinto de diversão provisória

Para a realização de

Local

Área

Lotação

Data

Horário

Para o efeito, declara que nas proximidades do local onde vai ser desenvolvida a atividade:

- Existe (m) edifício (s):
- habitacionais
- escolares
- hospitalares
- similares
- Não existe nenhum edifício de habitação, escolas, hospitais ou similares

DOS ANEXOS

Para o efeito, anexa os elementos abaixo indicados:

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

DA 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