

DESPACHO

ENTRADA
DATA:
N.º DE ENTRADA:
N.º REQUERIMENTO:
PROCESSO:

LICENÇA PARA ACAMPAMENTOS OCACIONAIS

REQUERENTE

Nome					
Morada					
Localidade		Freguesia			
Concelho		Código Postal	-		
N.º Identificação Fiscal		N.º Identificação Civil		Válido até	- -
Código da Certidão Comercial Permanente					
Telefone		Telemóvel		Fax	
E-mail					

Autoriza o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado.
(conforme disposto no artigo nº 112 do Código do Procedimento Administrativo)

Na qualidade	<input type="checkbox"/> Proprietário	<input type="checkbox"/> Usufrutuário	<input type="checkbox"/> Locatário	<input type="checkbox"/> Superficiário	<input type="checkbox"/> Outro
--------------	---------------------------------------	---------------------------------------	------------------------------------	--	--------------------------------

REPRESENTANTE

Nome					
N.º Identificação Fiscal		N.º Identificação Civil		Válido até	- -
Na qualidade	<input type="checkbox"/> Mandatário	<input type="checkbox"/> Sócio-gerente	<input type="checkbox"/> Administrador	<input type="checkbox"/> Outro	

PEDIDO

Ao abrigo do disposto no Decreto-lei n.º 310/2002, de 18 de dezembro, na sua versão atual, **vem requerer a V. Exa. licença para o exercício da atividade de acampamentos ocasionais**, nos termos abaixo indicado:

Ocupação de espaço	<input type="checkbox"/> Público	<input type="checkbox"/> Privado
--------------------	----------------------------------	----------------------------------

LOCALIZAÇÃO

Local					
Localidade		Código postal	-		

Período de realização da atividade:

Período de	-	-	a	-	-
------------	---	---	---	---	---

DOCUMENTOS INSTRUTÓRIOS

O seu pedido deve ser instruído com os elementos abaixo indicados. Assinale com uma cruz (X) os documentos que junta ao seu processo.

<input type="checkbox"/> 1. Identificação:
<input type="checkbox"/> 1.1. Documento de identificação – Bilhete de identidade, cartão de cidadão ou passaporte.

2. Informação urbana cujo suporte é fornecido pela Câmara Municipal de Montalegre (CMM):
 2.1. **Planta de localização**, à escala 1/1000, com indicação da área a ser ocupada. Esta planta pode ser obtida gratuitamente através do Mapa Interativo da Vila de Montalegre.

3. **Declaração:**
 3.1. Declaração de não oposição à utilização do terreno para instalação do recinto, por parte do proprietário, quando em domínio privado.

4. **Parecer:**
 4.1. Do Comando da Guarda Nacional Republicana
 4.2. Do Delegado de Saúde

5. **Outros** elementos que o requerente pretenda apresentar:
 5.1. _____
 5.2. _____
 5.3. _____

OBSERVAÇÕES

Os formulários podem ser consultados em www.cm-montalegre.pt.
Para qualquer esclarecimento poderá, ainda, contactar o Serviço de Atendimento Telefónico através do seguinte número: 276 510 200.

ENTREGA

Gabinete do Múncipe

Via postal (correios)

PEDE DEFERIMENTO

Assinatura

Data

-

-

O Técnico de Atendimento procede à **verificação do processo**, aconselhando o requerente a não efetuar a entrega sem que o mesmo seja devidamente corrigido.

NOTAS

O Técnico de Atendimento

Data

-

-