Provas/Eventos

Registo de Entrada

Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Vila Nova de Famalicão

Identificação do/a Requerente

Nome: _____

N.º Identificação Civil: _____ Validade: _____ NIF: _____

Morada: _____ C. Postal: _____

Freguesia/União de Freguesias: _____

Telemóvel: _____ e-mail: _____

Autorizo a utilização dos contactos de telemóvel e e-mail acima referenciados para o envio de informações e notificações relativamente a este processo ☐

Identificação do/a representante

Nome: _____

N.º Identificação Civil: _____ Validade: _____ NIF: _____

Morada: _____ C. Postal: _____

Freguesia/União de Freguesias: _____

Telemóvel: _____ e-mail: _____

Objeto do Requerimento

Solicita-se a V. Exa., o respetivo licenciamento, para a realização de:

Nome da Prova/Evento _____

Eventos Culturais Lúdicos ☐ Prova Desportiva[1] ☐ Espetáculos/Divertimentos ☐

Acampamentos Ocasionais ☐

Outros: _____ ,

Organizada pela entidade _____

no(s) dia(s) _____ entre as _____ e as _____ horas

prevendo a presença de _____ participantes.

[1] Caminhadas/BTT/Outos.

Para a Prova/Evento será necessário requerer:

- Ocupação de Espaço/Via Público ☐ (Formulário DAF.003-XX)
- Publicidade ☐ (Formulário DAF.008-XX)
- Recintos Improvisados ☐ (Formulário DAF.013-XX)
- Licença Especial de Ruido ☐ (Formulário DASU.001-XX)
- Escolta de Policia Municipal ☐ (Formulário PM.001-XX)

DAF.007-01

GOSTO DE **VIVER** AQUI

MUNICÍPIO DE VILA NOVA DE FAMALICÃO
Praça Álvaro Marques,
4764-502 Vila Nova de Famalicão

Tel.: 252 320900 | **Fax:** 252 323751
Internet: www.vilanovadefamalicao.org
E-mail: camaramunicipal@vilanovadefamalicao.org

Atendimento ao Cidadão
800 292 827 (gratuito)

BALCÃO ÚNICO DE ATENDIMENTO

Documentos a anexar			
Traçado do percurso da prova	☐	Regulamento da prova	☐
Parecer das forças policiais	☐	Parecer do IEP	☐
Parecer da Federação/Associação Desportiva	☐	Cópia da apólice de seguro de responsabilidade civil	☐
Cópia da apólice de seguros de acidentes pessoais	☐	Plano de Segurança	☐

Parecer de outros Municipios em caso de prova de ©mbito intermunicipal ☐

Outros _____

Observa-»es: _____

Tomei conhecimento dos documentos que se encontram em falta e que deverão ser entregues, no prazo de 10 dias sob pena de rejeição liminar do pedido apresentado.

Aos _____/_____/_____ _____

(Assinatura)

Pede Deferimento, O/A Requerente

Aos _____/_____/_____ _____

Taxa paga pela guia _____

O/A Trabalhador/a _____

DAF.007-01

GOSTO DE **VIVER** AQUI

MUNICÍPIO DE VILA NOVA DE FAMALICÃO
Praça Álvaro Marques,
4764-502 Vila Nova de Famalicão

Tel.: 252 320900 | **Fax:** 252 323751
Internet: www.vilanovadefamalicao.org
E-mail: camaramunicipal@vilanovadefamalicao.org

Atendimento ao Cidadão
800 292 827 (gratuito)

BALCÃO ÚNICO DE ATENDIMENTO