



Famalicão

CÂMARA MUNICIPAL

Administrativo e Financeiro
administration and finance

www.famalicao.pt
camaramunicipal@famalicao.pt

MUNICIPIO DE VILA NOVA DE FAMILIÇÃO
Praça Álvaro Marques
4764-502 V.N. de Famalicão
tel. +351 252 320 900
NIF 506 663 264

Recinto Itinerante/Improvisado

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

Vem requerer a V. Exa., o pedido de licenciamento de Instalação de recinto:

Circos Ambulantes	Pistas de Carros de Diversão	Pavilhões de Diversão
Carrosséis	Praças de Touros Ambulante	Outros Divertimentos Mecanizados
Estrados/Palcos	Palanques	Bancadas Provisórias
Tendas	Barracões	

Elementos Identificativos

Tipo de Evento: _____
Período de Funcionamento: _____ Duração do Evento: _____
Localização: _____
Área de ocupação _____ m². Lotação admissível _____ lugares.
Número de equipamento de diversão _____.



Documentos a anexar

Fotocópia Cartão de Contribuinte da entidade promotora do evento

Apólice do seguro de responsabilidade civil e de acidentes pessoais da entidade promotor do evento

Planta identificativa da localização, da zona de segurança, das instalações sanitárias e com disposição e número de diversão e demais atividades

Plano de evacuação em situações de emergência

Termo de responsabilidade, que ateste a conformidade do equipamento, bem como a sua correta instalação e colocação em funcionamento de acordo com as normas de segurança.

Certificado de inspeção de cada equipamento do IEP

Autorização do proprietário/entidade do recinto onde se vai realizar o evento

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 _____