



## 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 \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>. 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 \_\_\_\_\_