



Famalicão

CÂMARA MUNICIPAL

www.famalicao.pt

camaramunicipal@famalicao.pt

MUNICÍPIO DE VILA NOVA DE FAMILICÃO

Praça Álvaro Marques

4764-502 V.N. de Famalicão

tel. +351 252 320 900

NIF 506 663 264

C e d ê n c i a d e E s p a ç o

Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Vila Nova de Famalicão

Identificação do/a requerente

Nome/Designação: _____

N.º Identificação Civil: _____ NIF/NIPC: _____

Morada/Sede: _____ 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/Designação: _____

N.º Identificação Civil: _____ NIF/NIPC: _____

Morada/Sede: _____ 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

Pedido

Vem solicitar a cedência do seguinte Espaço Cultural Municipal:

Biblioteca Municipal Camilo Castelo Branco - Auditório

Centro de Estudos Camilianos - Auditório

Casa das Artes:

Café-Concerto

Grande Auditório

Pequeno Auditório

Sala de Ensaios

Mercado Municipal:

Cozinha Experimental

Praça

Outros _____

Casa Museu Soledade Malvar

Museu Bernardino Machado

Parque da Devesa:

Anfiteatro

Espaço Exterior dos Ser. Educativos

Sala Polivalente dos Ser. Educativos

Teatro Narciso Ferreira:

Auditório

Café-Concerto

Sala de Ensaios

Nota: Os pedidos são efetuados por equipamento municipal. Num pedido podem incluir-se diferentes espaços desse equipamento.

Caracterização do Evento/Atividade

Para os seguintes efeitos:

Outros _____

Designação do evento/atividade _____

Programa do evento/atividade (pormenores, incluindo ordem das apresentações e intervalo, se houver. Se necessário, remeter para anexo.) _____

Espaços anexos necessários e período de utilização _____



Data e Hora do Evento/Atividade

Data de início ____/____/____ das ____ às ____ horas
Data de fim ____/____/____ das ____ às ____ horas

Plano de trabalho para o Evento/Atividade

Montagem: ____/____/____ ao dia ____/____/____ das ____ às ____ horas
Desmontagem: ____/____/____ ao dia ____/____/____ das ____ às ____ horas
Ensaio: ____/____/____ ao dia ____/____/____ das ____ às ____ horas

Meios técnicos

Som Sistema de Projeção Luz Wireless

Outros meios:

N.º pessoas envolvidas na preparação e produção do evento/atividade _____

N.º de stands informativos/publicitários _____ N.º de assistentes de sala _____

Outros _____

Informação adicional

Indicação da existência de venda ou promoção de bens ou serviços no decurso do evento/atividade _____

Destinatários do evento/atividade _____

Número de participantes _____ (mínimo) a _____ [máximo]

Receita estimada com a organização do evento (caso se aplique) _____

Isenção/Redução do preço da cedência

Vem adicionalmente solicitar a V. Exa. a isenção/redução do preço da cedência, nos termos do disposto no artigo 31.º do Regulamento da Rede de Auditórios e Espaços Culturais, considerando que se trata de:

- Pessoa coletiva sem fins lucrativos com sede no concelho de Vila Nova de Famalicão e na qual o Município tem participação
- Partido político
- Evento/atividade com interesse público municipal
- Evento/atividade sem fins lucrativos

Observações

Documentos instrutórios

Assinale com uma cruz (X) os documentos que junta ao processo.

Cópia do Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão (aplicável no caso da entrega não ser presencial)

Cópia do Cartão de Contribuinte/Cartão de Pessoa Coletiva (aplicável no caso da entrega não ser presencial)

Toma conhecimento

A cedência de espaço pode ficar condicionada à apresentação deste pedido com a necessária antecedência para o seu adequado tratamento pelos serviços municipais.

O Município de Vila Nova de Famalicão utiliza os dados pessoais constantes neste requerimento para tratar e responder ao pedido. Para mais informações consulte a Política de Privacidade do Município em www.famalicao.pt/politica-de-privacidade ou contacte o Encarregado de Proteção de Dados através do endereço eletrónico dpo@famalicao.pt.

Pede deferimento,

Data: ____/____/20____

Assinatura

Notas para técnico de atendimento