

Exmo. Senhor Presidente
da Câmara Municipal de Mirandela

OCUPAÇÃO DE ESPAÇO MUNICIPAL

REQUERENTE / REPRESENTANTE					
Nome				N.º Contribuinte	
Morada					
Localidade				Código Postal	-
Documento Identificação		Telefone		Telemóvel	
Código da Certidão Comercial Permanente					
Endereço Electrónico					
<input type="checkbox"/> Autoriza o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço electrónico indicado.					
Na qualidade	<input type="checkbox"/> Proprietário	<input type="checkbox"/> Usufrutuário	<input type="checkbox"/> Locatário	<input type="checkbox"/> Superficiário	
	<input type="checkbox"/> Mandatário	<input type="checkbox"/> Sócio-gerente	<input type="checkbox"/> Administrador	<input type="checkbox"/> Outro	
PEDIDO					
Ao abrigo da legislação em vigor, vem requerer a V. Exa. a Concessão , nos termos abaixo identificados:					
<input type="checkbox"/> Parque Dr. José Gama	<input type="checkbox"/> Parque do Império		<input type="checkbox"/> Parque Ribeira de Carvalhais		
<input type="checkbox"/> Outro					
Tipo de actividade					
<input type="checkbox"/> Visita de estudo	<input type="checkbox"/> Actividade religiosa	<input type="checkbox"/> Actividade social	<input type="checkbox"/> Actividade Profissional		
<input type="checkbox"/> Lazer/desporto	<input type="checkbox"/> Realização de evento		<input type="checkbox"/> Realização de prova desportiva		
<input type="checkbox"/> Outro					
Descrição					
Data do início	/_/_/____	Data do fim	/_/_/____		
Horário do início	h m	Horário do fim	h m		
Equipamento a instalar pelo promotor					
<input type="checkbox"/> Palco	<input type="checkbox"/> Tenda	<input type="checkbox"/> Vedação	<input type="checkbox"/> Estrutura Mecânica	<input type="checkbox"/> Equipamento som/luz	
<input type="checkbox"/> Movimentação de veículos		<input type="checkbox"/> Outro			
Infra-estruturas necessárias					
<input type="checkbox"/> Wc's	<input type="checkbox"/> Luz	<input type="checkbox"/> Água	<input type="checkbox"/> Outro		
Local					

INFORMAÇÃO

--

DOCUMENTOS INSTRUTÓRIOS

<input type="checkbox"/>	Fotocópia de documento de identificação
<input type="checkbox"/>	Fotocópia do cartão de identificação fiscal
<input type="checkbox"/>	Traçado do percurso da prova, indicando as vias abrangidas, as localidades, os horários de passagem e o sentido de marcha
<input type="checkbox"/>	Regulamento da prova, que estabeleça normas a que a mesma deve obedecer
<input type="checkbox"/>	Pareceres das forças policiais que superintendam no território a percorrer
<input type="checkbox"/>	Parecer da entidade sob cuja jurisdição se encontrem as vias a utilizar
<input type="checkbox"/>	Pareceres da Federação ou Associação respectiva (caso de provas desportivas de automóveis)

O Técnico de Atendimento procede à **verificação do processo**, informando o cidadão da sua correcta ou incorrecta instrução mediante os documentos instrutórios apresentados.

PEDE DEFERIMENTO

Assinatura a)		Data	/_/_/___
---------------	--	------	----------

Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber assinar, mediante fotocópia de documento de identificação.

NOTAS

O Técnico de Atendimento		Data	/_/_/___