



Registo n.º _____	
Data ____/____/____	
O Funcionário _____	

MÁQUINAS DE DIVERSÃO

Uso exclusivo da Câmara Municipal
N.º de Registo: ____/____
Data: ____/____/____

Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Cascais

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome do Requerente _____

NIF/C _____ B.I / C:C / CRC nº _____

Válido até ____/____/____, com sede/morada em _____

_____ Código postal ____/____ Localidade _____

Telefone/Telemóvel nº _____ E-mail _____

Autorizo que todas as notificações e informações referentes a este processo sejam efetuadas através de correio eletrónico para o endereço acima indicado SIM NÃO

REPRESENTANTE

Nome _____

NIF _____ B.I / C.C nº _____ Válido até ____/____/____

Telefone/Telemóvel nº _____ E-mail _____

Na qualidade de Mandatário | Sócio-Gerente | Administrador | Outro _____

IDENTIFICAÇÃO DO LOCAL DE EXPLORAÇÃO

Nome/Insignia do estabelecimento _____

Morada _____

Código postal ____/____ Localidade _____ Código CAE _____

Ramo de atividade _____



COMUNICAÇÃO (utilize um formulário para cada máquina)

Em conformidade com o disposto no Decreto-Lei n.º 310/2002, de 18 de dezembro, na redação atual dada pelo Decreto-Lei n.º 204/2012, de 29 de agosto, vem comunicar a V. Exa. o seguinte:

Registo

Tipo:

Flipper

Vídeo

Gruas

Outros

Qual? _____

Idade exigida (em anos) _____

Caracterização da máquina:

Marca _____

Modelo _____

Fabricante _____

N.º de fabrico _____

Ano de fabrico _____

Tema de jogo _____

Documentos a anexar:

Cópia do documento comprovativo da classificação do tema de jogo autorizado emitido pelo Serviço de Inspeção de Jogos do Instituto do Turismo de Portugal, I.P.

Alteração de propriedade

Nome do antigo proprietário _____

Nome/Insígnia do estabelecimento _____

NIF/C _____

Documentos a anexar:

Cópia do documento comprovativo do registo da máquina de diversão

Cópia do documento comprovativo da transferência de propriedade

Substituição do tema de jogo

Nome do tema de jogo anterior _____

Nome do novo tema de jogo _____



Pede Deferimento,

Cascais, ____ de _____ de _____

O Requerente,

Fatura / Guia nº _____ / 20____

Documentos a anexar:

- Cópia do documento comprovativo do registo da máquina de diversão
- Cópia do documento comprovativo da classificação do tema de jogo autorizado emitido pelo Serviço de Inspeção de Jogos do Instituto do Turismo de Portugal, I.P.

Nota: Este formulário, depois de carimbado e preenchido com o n.º de registo deve, junto com o comprovativo de pagamento das taxas devidas, acompanhar sempre a máquina a que respeita.

Os dados pessoais, supra, são recolhidos e processados pelo Município de Cascais para as finalidades expressas no presente requerimento. Para efeitos de rastreabilidade e arquivo, os dados serão mantidos até que solicite a eliminação dos mesmos, podendo, ainda, exercer, a qualquer momento, os seus direitos de solicitação de acesso, retificação, portabilidade, eliminação e retirada de consentimento, sem comprometer a licitude do tratamento efetuado com base no consentimento previamente dado.

Para qualquer assunto relacionado com a privacidade dos seus dados, poderá contactar o encarregado de proteção de dados através do e-mail atendimento.municipal@cm-cascais.pt ou do telefone 800203186. Poderá, ainda, apresentar reclamação a uma autoridade de controlo, nomeadamente à Comissão Nacional de Proteção de Dados (CNPd) (<https://www.cnpd.pt>). Para informações adicionais, por favor consulte a política de privacidade e segurança publicada em <https://www.cascais.pt/politica-de-privacidade-e-tratamento-de-dados-pessoais>.

Dou o meu consentimento ao Município de Cascais, para tratamento dos meus dados pessoais nos termos e Política de Privacidade acima referidos, que li e aceito.

Loja Cascais - Atendimento Municipal

Cascais: Rua Manuel Joaquim Avelar, 118, -1, 2750-281 Cascais

Tires: Praça Fernando Lopes Graça, 156 A, 2785-625 – S. D. de Rana

Cascaishopping: Centro Comercial CascaiShopping, Piso 0

Linha Cascais: 800 203 186

Fax.21 482 50 30 | www.cascais.pt | atendimento.municipal@cm-cascais.pt