



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

**LICENÇA PARA O EXERCÍCIO DE ATIVIDADES NO DOMÍNIO PÚBLICO MARÍTIMO (DPM)
OCUPAÇÃO DO AREAL PARA APOIO BALNEAR**

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 _____

Vem requerer a V. Exa. que lhe seja atribuída, no período de ____/____/____ a ____/____/____, a área de ocupação do areal para apoio balnear com um total de _____m², na Praia _____ e na qual pretende montar o conjunto de instalações abaixo indicadas:

Ocupação do DPM ⁽¹⁾ para instalação de apoio balnear (durante a época balnear)

Quantidade/m²: _____

Ocupação do DPM ⁽¹⁾ para instalação de apoio balnear (fora da época balnear)

Quantidade/m²: _____



Ocupação do DPM ⁽¹⁾ para instalação de estruturas e equipamentos correspondentes a apoio recreativo
Quantidade/m²: _____

Ocupação do DPM ⁽¹⁾ para estruturas de depósito e guarda de materiais de apoio balnear
Quantidade/m²: _____

Ocupação do DPM ⁽¹⁾ para exercício de atividades de carácter remunerado em praias
m²: _____

Ocupação do DPM ⁽¹⁾ para implantação de campos de jogos
m²: _____

(1) Domínio Público Marítimo

Pede Deferimento,

Cascais, ____ de _____ de _____

O Requerente,

Fatura / Guia nº _____ / 20____

Documentos a anexar:

Parecer quanto à definição de condições de segurança da Capitania do Porto de Cascais;

Plano Integrado de Assistência a Banhistas / Plano Integrado de Salvamento (dimensão da frente de praia, nº de nadadores salvadores com cópia dos documentos de identificação e contratos, apoio de 1^{os} socorros, equipamento de segurança e identificação em mapa de praia);

Cópia do Contrato de Concessão;

Código de acesso à Certidão Permanente _____ ou cópia da certidão da Conservatória do Registo Comercial, se aplicável;

Cópia da apólice do seguro de responsabilidade civil (que cubra os riscos do exercício da atividade).

Declara que na instrução do presente pedido todos os dados correspondem à verdade, nada tendo omitido, submetendo o presente requerimento na qualidade de _____ (*requerente, proprietário ou representante legal*) da empresa em causa.

Notas: O pedido deve ser entregue devidamente instruído com a antecedência mínima de pelo menos 20 dias úteis (contados a partir do dia útil seguinte ao da respetiva entrega) em relação à data de realização da ação. Caso não se verifiquem estas condições, o pedido apresentado poderá ser indeferido.



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