|  |  |
| --- | --- |
| **Registo n.º\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****O Funcionário** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |



|  |
| --- |
| **REALIZAÇÃO DE PROVA/PASSEIO DESPORTIVO****Exmo. Senhor****Presidente da Câmara Municipal de Cascais** |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE** |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Morada  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Freguesia  |  | Código Postal  |  |  |  |  |
| - |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N.º Identificação Civil |  | NIPC / NIF |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Telefone |  | Telemóvel |  | Fax |  |

|  |  |
| --- | --- |
| E-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Código de acesso à Certidão Permanente (atualizado)(se não tem código de acesso, deverá juntar a Certidão da Conservatória do Registo Comercial) |  |

|  |
| --- |
| [ ]  Autorizo o envio de eventuais notificações decorrentes deste processo para o endereço eletrónico indicado. |

|  |
| --- |
| **REPRESENTANTE**  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N.º Identificação Civil |  | N.º Identificação Fiscal |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Na qualidade  | [ ]  Mandatário | [ ]  Sócio-gerente | [ ]  Administrador | [ ]  Outro |  |
| Código de consulta da procuração online(se não tem código de consulta, deverá juntar a procuração e identificação do mandatário) |  |
| Telefone |  | Telemóvel |  | Fax |  |
| E-mail |  |

|  |
| --- |
| **PEDIDO** |

|  |
| --- |
| Em conformidade com o disposto no Decreto-Lei nº 310/2002, de 18 de dezembro, na sua redação atual e no Decreto Regulamentar n.º 2-A/2005 de 24 de março, vem requerer a V. Exa. autorização para a realização da seguinte prova/passeio desportivo: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Âmbito | [ ]  Municipal | [ ]  Intermunicipal |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipo | [ ]  Automobilismo | [ ]  Ciclismo | [ ]  Atletismo | [ ]  Passeio desportivo |
| [ ]  Outra |
| Especificar |  |

|  |
| --- |
| **CARACTERIZAÇÃO DA PROVA DESPORTIVA** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Período de funcionamento  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| h | às | h |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Duração  | Data de Início |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| - | - |

 | Data de Fim |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| - | - |

 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N.º previsto de participantes |  |  |
| **Serão utilizados emissores, amplificadores ou outros aparelhos que projetem sons para as vias e demais lugares públicos?****Em caso afirmativo, deverá garantir o cumprimento do Regulamento Geral do Ruído.** | [ ]  Sim | [ ]  Não |

|  |  |
| --- | --- |
| Pedido de Licença Especial de Ruído N.º |  |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTO(S) INSTRUTÓRIO(S)** |
| [ ]  Traçado do percurso da prova sobre mapa ou esboço da rede viária a utilizar, em escala adequada, que permita visualizar de forma clara as vias abrangidas, as localidades e os horários prováveis de passagem nas mesmas, bem como o sentido de marcha, partida e meta da prova.  |
| [ ]  Regulamento da prova. |
| [ ]  Parecer da federação ou associação desportiva respectiva, que poderá ser sobre a forma de visto no regulamento da prova. |
| [ ]  Parecer das entidades sob cuja jurisdição se encontram as vias e demais locais a utilizar. |
| [ ]  Parecer das forças policiais que superintendam no território a percorrer. |
| [ ]  Fotocópia da apólice do seguro de responsabilidade civil (válida). |
| [ ]  Fotocópia da apólice do seguro de acidentes pessoais (válida). |

|  |
| --- |
| **Pede deferimento** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Assinatura** |  | **Data** |  |  |  |  |  |
| - | - |

|  |
| --- |
| **Conferi os dados do Bilhete de Identidade / Cartão de Cidadão** |
| O Funcionário | Taxa paga pela guia nº em / /  |