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



|  |
| --- |
| **REALIZAÇÃO DE ACAMPAMENTO OCASIONAL**  **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 |  | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO PEDIDO** |

|  |
| --- |
| Em conformidade com o disposto no Decreto-Lei nº 310/2002, de 18 de dezembro, na sua redação atual, vem requerer a V. Exa. autorização para a realização de acampamento ocasional no seguinte local: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Local | Público | Privado |  |
| Localização |  | | |
| Freguesia |  | | |

|  |
| --- |
| **CARACTERIZAÇÃO DO ACAMPAMENTO** |

|  |  |
| --- | --- |
| Tipo |  |

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

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N.º previsto de participantes |  |  | | |
| Área Total (m2) |  |  | | |
| N.º Tendas |  | N.º Caravanas |  | |
| **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 |  |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL POR ACAMPAMENTO** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome |  | | | | | |
| N.º Identificação Civil |  | N.º Identificação Fiscal | |  | | |
| Telefone |  | Telemóvel |  | | Fax |  |
| E-mail |  | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCUMENTO(S) INSTRUTÓRIO(S)** | |
|  | Cópia do Bilhete de Identidade e Cartão de Contribuinte do responsável por acampamento – quando não junte cópia do Cartão de Cidadão. |
|  | Planta de localização com indicação e disposição das infraestruturas de apoio, equipamentos, sua tipologia ou designação e demais atividades. |
|  | Autorização do proprietário, em caso de realização de acampamento em terreno do domínio privado. |
|  | Planta de Localização, à escala de 1/2000 com indicação da área a ocupar. |
|  | Licença de Exploração de Instalação Eléctrica emitida pela Direção-Geral de Energia e Geologia (se aplicável). |

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

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

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