

## Espaço de jogo e recreio - licença de utilização

### A Identificação do requerente

1	Nome					
2	N.º de identificação civil		3	Tipo de documento	<input type="radio"/> CC / BI	<input type="radio"/> Passaporte
<b>Na qualidade de:</b>						
4	<input type="radio"/> Próprio	<input type="radio"/> Representante	<input type="radio"/> Sócio-gerente / gerente / administrador / diretor			
<b>Preencher se for o representante</b>						
5	Código de consulta da procuração online					
6	E-mail					
7	Telemóvel		8	Telefone		9 Fax

### B Identificação do titular

1	Tipo de pessoa	<input type="radio"/> Pessoa singular (empresário em nome individual)		<input type="radio"/> Pessoa coletiva		
2	Nome / firma ou denominação social					
3	N.º de identificação civil		4	Tipo de documento	<input type="radio"/> CC / BI	<input type="radio"/> Passaporte
5	NIF / NIPC					
6	Código de consulta da certidão permanente do registo comercial					
<b>Morada</b>						
7	Rua				8	N.º
9	Distrito		10	Concelho		
11	Freguesia					
12	Código postal	-	13	Localidade postal		
14	País					
<b>Preencher se os contactos do titular forem diferentes dos contactos do requerente</b>						
15	E-mail					
16	Telemóvel		17	Telefone		18 Fax

### C Informação sobre o espaço e evento

1	Designação do evento					
2	Designação do recinto					
3	Entidade Exploradora					
4	Nome do proprietário					
5	Responsável pelas condições gerais do recinto					
6	Responsável pelas condições de segurança do recinto					
<b>Morada</b>						
7	Rua				8	N.º
9	Distrito		10	Concelho		
11	Freguesia					
12	Código postal	-	13	Localidade postal		
14	País					

## Espaço de jogo e recreio - licença de utilização

### D Declaração

1	<input type="checkbox"/> Declaro que tomei conhecimento e que cumpro todas as obrigações legais e regulamentares identificadas nos “Critérios” do Balcão do Empreendedor no Portal da Empresa.
2	<input type="checkbox"/> Declaro que as informações prestadas neste formulário correspondem à verdade.

### E Lista de documentos a enviar em anexo

1	<input type="checkbox"/> Procuração (Se é representante e não tem código de consulta da procuração online)
2	<input type="checkbox"/> Certificado de inspeção
3	<input type="checkbox"/> Apólice do seguro de responsabilidade civil
4	<input type="checkbox"/> Apólice do seguro de acidentes pessoais

Este formulário deve ser enviado ou entregue na entidade competente. Nas situações em que o serviço está sujeito ao pagamento de uma taxa à entidade competente, este formulário só é válido como título quando acompanhado do respetivo comprovativo de pagamento.

Data        /        /

\_\_\_\_\_  
(Assinatura)