# LICENÇA OU AUTORIZAÇÃO PARA A REALIZAÇÃO DE FESTIVIDADES E OUTROS EVENTOS E DIVERTIMENTOS

| | |
|---|---|
| Registo n.º: | |
| Processo n.º: | |
| Registado em: | |

Exmo(a). Senhor(a)
Presidente da Câmara Municipal de Vagos

## 1. REQUERENTE

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Requerente | | Singular | | Coletiva | | | | |
| Nome/Denominação:* | | | | | | | | | |
| Domicílio/Sede:* | | | | N.º: | | Lote/Andar: | | | |
| Código Postal: | | Localidade:* | | | | | | | |
| Freguesia: | | | | | | | | | |
| NIF/NIPC:* | | | Data de Nascimento: | | | | | | |
| Tipo de Documento de Identificação: | | | | N.º: | | | | | |
| Válido até: | | Certidão Comercial Permanente (Código): | | | | | | | |
| Contacto Telefónico: | | | | | | | | | |
| E-mail: | | | | | | | | | |
| Qualidade de: | | | | | | | | | |

(Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório)

## 2. REPRESENTANTE

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Representante | | Singular | | Coletiva | | | | |
| Nome/Denominação: | | | | | | | | | |
| Domicílio/Sede: | | | | N.º: | | Lote/Andar: | | | |
| Código Postal: | | Localidade: | | | | | | | |
| Freguesia: | | | | | | | | | |
| NIF/NIPC: | | | | | | | | | |
| Tipo de Documento de Identificação: | | | | N.º: | | | | | |
| Válido até: | | Procuração Online (Código): | | | | | | | |
| Contacto Telefónico: | | | | | | | | | |
| E-mail: | | | | | | | | | |
| Qualidade de: | | | | | | | | | |

## 3. NOTIFICAÇÕES

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Consinto** que as notificações/ comunicações sejam feitas via: | | E-mail | | | | | | | |
| | | Telefone | | | | | | | |
| As notificações/comunicações feitas por **via postal** deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada: | | Requerente | | | | | | | |
| | | Representante | | | | | | | |
| | | Outra morada (por favor, indique): | | | | | | | |
| Domicílio/Sede: | | | N.º: | | Lote: | | | | |
| Código Postal: | | Localidade: | | | | | | | |
| Freguesia: | | | | | | | | | |



Cofinanciado por: CENTRO 2020 PORTUGAL 2020 UNIÃO EUROPEIA Fundo Europeu de Desenvolvimento Regional Região Aveiro

**4. PEDIDO**

| Vem requerer a V. Exa. a(s) seguinte(s) licença(s)/autorização: | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | **Licença Especial de Ruído (Artigos 3.º e 15.º do Decreto-Lei n.º 9/2007, de 17 de janeiro)** | | | |
| Tipologia da atividade (*) | Data de Início | Horário de Início | Data de Fim | Horário de Fim |
| | | | | |
| (*) Arraiais, bailes, música gravada, lançamento de foguetes, etc.. | | | | |
| Descrição das medidas de prevenção e de redução de ruído: | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | **Procissões e Romarias (Artigo 7.º do Decreto-Regulamentar n.º 2-A/2005, de 24 de março)** | | | |
| Tipologia do evento | Data de Início | Horário de Início | Data de Fim | Horário de Fim |
| | | | | |
| | | | | |
| | **Interrupção de trânsito (Artigo 7.º, do Decreto-Regulamentar n.º 2-A/2005, de 24 de março)** | | | |
| Finalidade | Data de Início | Horário de Início | Data de Fim | Horário de Fim |
| | | | | |
| | | | | |
| | **Recinto Improvisado ou Itinerante (Artigos 5.º e 15.º, do Decreto-Lei n.º 268/2009, de 29 de setembro)** | | | |
| Tipologia (*) | Data de Início | Horário de Início | Data de Fim | Horário de Fim |
| | | | | |
| (*) Palco, garraiada, tendas, carrocéis, pistas de carros de diversão, estrados, etc. | | | | |
| | | | | |
| | **Lançamento de Artefactos Pirotécnicos (Artigo 67.º, do Decreto-Lei n.º 82/2021, de 13 de outubro)** | | | |
| Tipologia (*) | Data de Início | Horário de Início | Data de Fim | Horário de Fim |
| | | | | |
| (*) Tipologia dos artigos de pirotecnia | | | | |

| Pedido de isenção ou redução de taxas: | | Isenção de taxa | | Redução de taxa |
|---|---|---|---|---|
| Identificação da taxa para qual solicita isenção ou redução: | | | | |



Cofinanciado por: CENTRO 2020 PORTUGAL 2020 UNIÃO EUROPEIA Fundo Europeu de Desenvolvimento Regional Região Aveiro

| |
|---|
| |
| Fundamentação do pedido de isenção ou redução: |
| |

**5. INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

**1.** Os dados pessoais recolhidos neste pedido são necessários, única e exclusivamente, para dar cumprimento ao disposto no artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA), no artigo 17.º do Decreto-Lei n.º 135/99, de 22 de abril e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado.

**2.** O tratamento dos dados referidos no ponto 1 por parte do Município de Vagos respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base nas seguintes condições:

**Responsável pelo tratamento** – Município de Vagos;

**Finalidade do tratamento** – Cumprimento de uma obrigação jurídica (CPA e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado) ou necessário ao exercício de funções de interesse público;

**Destinatário(s) dos dados** – Serviço municipal com competência para analisar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor;

**Conservação dos dados pessoais** – Prazo definido na legislação aplicável ao pedido.

**3.** Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município consulte o nosso site em www.cm-vagos.pt ou envie um e-mail para rgpd@cm-vagos.pt.

**4.** Os documentos apresentados no âmbito do presente pedido são documentos administrativos, pelo que o acesso aos mesmos se fará em respeito pelo regime de acesso à informação administrativa e ambiental e reutilização dos documentos administrativos (Lei n.º 26/2016, de 22 de agosto).

**6. OUTRAS DECLARAÇÕES**

| | |
|---|---|
| | O(A) subscritor(a), sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Pede deferimento,<br><br>Vagos, | | | |
| | O(A) Requerente | | O(A) Representante |
| (Assinatura do(a) requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar) | | | |

| | |
|---|---|
| | Conferi a identificação do(a) Requerente/ Representante através dos documentos de identificação exibidos. |
| | |
| | Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido. |
| O(A) Funcionário(a) | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Responsável pela Direção do Procedimento:** | Chefe da Divisão Administrativa e de Ação Social | | |
| **Contacto Telefónico:** | 234 799 600 | **E-mail:** | geral@cm-vagos.pt |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Gestor(a) do Procedimento:** | Serviços técnicos da Divisão Administrativa e de Ação Social | | |
| **Contacto Telefónico:** | 234 799 600 | **E-mail:** | geral@cm-vagos.pt |

**FUNDAMENTAÇÃO DA NÃO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS**

**DOCUMENTOS A APRESENTAR**

Para o efeito, apresenta os documentos que se elencam:



Cofinanciado por: