UTILIZAÇÃO OU CEDÊNCIA DE EQUIPAMENTOS PARA REALIZAÇÃO DE ATIVIDADES/EVENTOS

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

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

1. 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

	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 (aplicável a pessoas singulares):		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/Andar:	
Código Postal:		Localidade:	
Freguesia:			

Cofinanciado por:

4. PEDIDO

Vem requerer, a utilização ou cedência de equipamentos para a realização de atividades/eventos, nas seguintes condições:

Informação sobre a Atividade/Evento

Nome da atividade/evento:*	
Descrição da atividade/evento:*	

Local de realização da Atividade/Evento

Local:*	
Localidade:*	
Freguesia:*	

N.º previsto de participantes:*	

Duração da Atividade/Evento

Data de início:*		Data de termo:*	

Horário de realização da Atividade/Evento

Hora de início:*		Hora de termo:*	

Equipamento(s) pretendido(s)		Período de cedência/utilização		Quantidade
		Data(s)	Horário(s)	
	Barraquinhas			
	Barreiras			
	Cadeiras			
	Casa de banho			
	Contentores			
	Equipamento de som			
	Grades			
	Palco			
	Púlpito			
	Outro(s):			

Justificação da necessidade do(s) equipamento(s):*

Pedido de isenção de taxas:		Isenção de taxa		Redução de taxa

Identificação da taxa para qual solicita isenção ou redução:

Fundamentação do pedido de isenção ou redução:

Cofinanciado por:

município de vagos

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,

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 do Núcleo Administrativo e Jurídico		
Contacto Telefónico:	234 799 600	**E-mail:**	geral@cm-vagos.pt

Gestor(a) do Procedimento:	Núcleo Administrativo e Jurídico		
Contacto Telefónico:	234 799 600	**E-mail:**	geral@cm-vagos.pt

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

FUNDAMENTAÇÃO DA NÃO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

DOCUMENTOS A APRESENTAR

Para o efeito, apresenta os documentos que se elencam:	
☐ Requerente - Documento(s) comprovativo(s) da legitimidade	
☐ Representante - Documento(s) comprovativo(s) da qualidade de representante	
☐ Flyer ou cartaz do evento	
☐ Licença emitida para a realização de festas populares, romarias, feiras, arraiais e bailes organizados nas vias, jardins e demais lugares públicos ao ar livre	
☐ Outro(s):	