

Informação dos Serviços	Despacho	Registo de Entrada
A preencher pelos serviços	A preencher pelos serviços	

TLS | Taxas e licenças

Acampamentos Ocasionais

Exm.º Sr. Presidente da Câmara Municipal de Reguengos de Monsaraz

Identificação do requerente

Nome: _____
Residência/sede: _____
Código postal: _____
Freguesia: _____ Concelho: _____
Tel: _____ Fax: _____ Email: _____
N.º BI: _____ Validade: _____
N.º CC: _____ Validade: _____
NIF: _____

Identificação do representante

Nome: _____
Residência/sede: _____
Código postal: _____
Freguesia: _____ Concelho: _____
Tel: _____ Fax: _____ Email: _____
N.º de identificação: _____ Tipo de documento¹: _____ Validade: _____
NIF: _____
Na qualidade de²: _____

pedido

Na qualidade de responsável pelo acampamento, vem requerer a V. Ex.ª a concessão de licença para a realização de um acampamento ocasional, nos termos do Decreto-Lei n.º 310/2002, de 18 de Dezembro e do Regulamento Municipal sobre o Licenciamento de Atividades Diversas.

Local: _____
Localidade: _____ Freguesia: _____
Com início no dia: _____ e fim no dia: _____
N.º de pessoas: _____

Informação sobre proteção de dados pessoais (aplicável apenas a pessoas singulares)

Os dados pessoais recolhidos neste pedido são única e exclusivamente para dar cumprimento ao disposto no Artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA) e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado, sendo que o tratamento dos referidos dados por parte do Município de Reguengos de Monsaraz respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais.

Responsável pelo tratamento - Município de Reguengos de Monsaraz

Finalidade do tratamento - Cumprimento de uma obrigação legal (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 apreciar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor

Conservação dos dados pessoais - Prazo definido na legislação aplicável ao pedido

- Autorizo o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado.
 Autorizo o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o n.º de telemóvel indicado.

1 Indicar o tipo de documento de identificação (Bilhete de identidade, Cartão de cidadão, passaporte ou outro)

2 Indicar a qualidade em que representa o requerente.

- Autorização expressa do proprietário do local onde se realizará o acampamento;
- Parecer do delegado de saúde;³
- Parecer do Comandante da GNR.

Pede deferimento

Data _____

O Requerente

³ Quando não apresentado pelo requerente, o município deverá solicitar o documento à entidade competente no prazo de 5 dias.