MIRANDELA

Exma. Senhora Presidente
da Câmara Municipal de Mirandela

OCUPAÇÃO DE ESPAÇO MUNICIPAL

REQUERENTE / REPRESENTANTE					
Nome				N.º Contribuinte	
Morada					
Localidade				Código Postal	-
Documento Identificação		Telefone		Telemóvel	
Código da Certidão Comercial Permanente					
Endereço Electrónico					
☐ Autoriza o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço electrónico indicado.					
Na qualidade	☐ Proprietário	☐ Usufrutuário	☐ Locatário	☐ Superficiário	
	☐ Mandatário	☐ Sócio-gerente	☐ Administrador	☐ Outro	

PEDIDO			
Ao abrigo da legislação em vigor, **vem requerer a V. Exa.** a **Concessão**, nos termos abaixo identificados:			
☐ Parque Dr. José Gama	☐ Parque do Império	☐ Parque Ribeira de Carvalhais	
☐ Outro			
Tipo de actividade			
☐ Visita de estudo	☐ Actividade religiosa	☐ Actividade social	☐ Actividade Profissional
☐ Lazer/desporto	☐ Realização de evento	☐ Realização de prova desportiva	
☐ Outro			
Descrição			

Data do início	/__/____	Data do fim	/__/____	
Horário do início	h m	Horário do fim	h m	

Equipamento a instalar pelo promotor				
☐ Palco	☐ Tenda	☐ Vedação	☐ Estrutura Mecânica	☐ Equipamento som/luz
☐ Movimentação de veículos		☐ Outro		

Infra-estruturas necessárias				
☐ Wc´s	☐ Luz	☐ Água	☐ Outro	
Local				

MIRANDELA

INFORMAÇÃO

DOCUMENTOS INSTRUTÓRIOS	
☐	Fotocópia de documento de identificação
☐	Fotocópia do cartão de identificação fiscal
☐	Traçado do percurso da prova, indicando as vias abrangidas, as localidades, os horários de passagem e o sentido de marcha
☐	Regulamento da prova, que estabeleça normas a que a mesma deve obedecer
☐	Pareceres das forças policiais que superintendam no território a percorrer
☐	Parecer da entidade sob cuja jurisdição se encontrem as vias a utilizar
☐	Pareceres da Federação ou Associação respectiva (caso de provas desportivas de automóveis)

O Técnico de Atendimento procede **à verificação do processo,** informando o cidadão da sua correcta ou incorrecta instrução mediante os documentos instrutórios apresentados.

PEDE DEFERIMENTO			
Assinatura a)		Data	/__/____

Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber assinar, mediante fotocópia de documento de identificação.

NOTAS			
O Técnico de Atendimento		Data	/__/____