

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 Albergaria-a-Velha

1. IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

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:		Fax:	
E-mail:			
Na qualidade de:*	<input type="checkbox"/> Titular		
	<input type="checkbox"/> Representante		
	<input type="checkbox"/> Sócio-gerente / Gerente / Administrador / Diretor		
Caso apresente o pedido na <b>qualidade de representante</b> , indique:			
N.º de cédula profissional:			
Procuração Online (Código):			
A representação obriga a mais do que um representante para apresentar este pedido?			
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			

(Os campos assinalados com \* são de preenchimento obrigatório)

2. IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR

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:		Fax:	
E-mail:			

3. NOTIFICAÇÕES

Consinto que as notificações/ comunicações sejam feitas via: (aplicável a pessoas singulares)	<input type="checkbox"/> E-mail		
	<input type="checkbox"/> Telefone		
As notificações/comunicações feitas por <b>via postal</b> deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada:	<input type="checkbox"/> Titular		
	<input type="checkbox"/> Representante		
	<input type="checkbox"/> Outra morada (por favor, indique:)		
Domicílio/Sede:*		N.º:	Lote/Andar:
Código Postal:		Localidade:*	
Freguesia:			



**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:

N.º previsto de participantes:

**Local de realização da Atividade/Evento**

Local:

Localidade:

Freguesia:

**Duração do 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			
Binóculos			
Outro(s)			

Especifique:

**Justificação das necessidades do(s) equipamento(s):**

**Isenção ou redução de taxa ou preço:**

Isenção do pagamento de taxa

Redução do pagamento de taxa

**Identificação da taxa ou preço para a qual solicita isenção:**

**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 Albergaria-a-Velha 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 Albergaria-a-Velha;
  - **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 de Albergaria-a-Velha consulte o nosso site em [www.cm-albergaria.pt](http://www.cm-albergaria.pt) ou envie um e-mail para [dpo@cm-albergaria.pt](mailto:dpo@cm-albergaria.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,  Albergaria-a-Velha, ___/___/___ <input type="checkbox"/> O(A) Requerente / <input type="checkbox"/> O(A) representante  <div style="border: 1px solid black; height: 80px; margin-top: 10px;"></div> <p style="text-align: center; font-size: small;">(Assinatura do(a) requerente ou de outrem a seu rogo, se o(a) mesmo(a) não souber ou não puder assinar)</p>	<input type="checkbox"/> Conferi a identificação do(a) Requerente através dos documentos de identificação exibidos.  <input type="checkbox"/> Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.  <div style="border: 1px solid black; height: 80px; margin-top: 10px;"></div> <p style="text-align: center; font-size: small;">O(A) Funcionário(a)</p>
---	--

<b>Responsável pela Direção do Procedimento:</b>	Iolanda Marques
<b>Contacto Telefónico:</b>	234 529 300 (ext: 103)
<b>E-mail:</b>	<a href="mailto:iolanda.marques@cm-albergaria.pt">iolanda.marques@cm-albergaria.pt</a>

<b>Gestor(a) do Procedimento:</b>	Arménio, Glória, Etelvina, Telmo, Ana Andreia, Clara Rocha
<b>Contacto Telefónico:</b>	234 529 300 (ext: 125)
<b>E-mail:</b>	<a href="mailto:sam@cm-albergaria.pt">sam@cm-albergaria.pt</a>



**FUNDAMENTAÇÃO DA NÃO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS**

--

**DOCUMENTOS A APRESENTAR**

Para o efeito, apresenta os documentos que se elencam:

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Requerente - Documento(s) comprovativo(s) da legitimidade;  |
| <input type="checkbox"/> Representante - Documento(s) comprovativo(s) da qualidade de representante  |
| <input type="checkbox"/> Documento(s) em que conste a autorização dos demais representantes  |
| <input type="checkbox"/> Flyer ou cartaz do evento   |
| <input type="checkbox"/> <a href="#">Termo de responsabilidade - Cedência a título precário, pontual e gratuito de equipamentos móveis</a> |
| <input type="checkbox"/> Outro(s):   |