

Recinto de diversão provisória - licença de utilização

A Identificação do requerente

1	Nome						
2	N.º de identificação civil			3	Tipo de documento	<input type="radio"/> CC / BI	<input type="radio"/> Passaporte
Na qualidade de:							
4	<input type="radio"/> Próprio	<input type="radio"/> Representante	<input type="radio"/> Sócio-gerente / gerente / administrador / diretor				
Preencher se for o representante							
5	Código de consulta da procuração online						
6	E-mail						
7	Telemóvel			8	Telefone		
				9	Fax		

B Identificação do titular

1	Tipo de pessoa	<input type="radio"/> Pessoa singular (empresário em nome individual)			<input type="radio"/> Pessoa coletiva			
2	Nome / firma ou denominação social							
3	N.º de identificação civil			4	Tipo de documento	<input type="radio"/> CC / BI	<input type="radio"/> Passaporte	
5	NIF / NIPC							
6	Código de consulta da certidão permanente do registo comercial							
Morada portuguesa								
7	Tipo de via							
8	Designação da via							
9	Porta			10	Andar			
				11	Lado			
				12	Lugar			
13	Distrito				14	Concelho		
15	Freguesia							
16	Localidade							
17	Código postal	-			18	Localidade postal		
Morada estrangeira								
19	País							
20	Endereço							
21	Cidade				22	Região		
23	Código postal				24	Localidade		
Preencher se os contactos do titular forem diferentes dos contactos do requerente								
25	E-mail							
26	Telemóvel			27	Telefone			
				28	Fax			

Recinto de diversão provisória - licença de utilização

C Informação sobre o espaço e evento

1	Designação do evento										
2	Designação do recinto										
3	Entidade Exploradora										
4	Nome do proprietário										
5	Responsável pelas condições gerais do recinto										
6	Responsável pelas condições de segurança do recinto										
7	Data de início	/	/	8	Data de fim	/	/				
9	Horário de início	:		10	Horário de fim	:					
MORADA											
11	Tipo de via										
12	Designação da via										
13	Porta		14	Andar		15	Lado		16	Lugar	
17	Distrito				18	Concelho					
19	Freguesia										
20	Localidade										
21	Código postal	-	22	Localidade postal							

D Declaração

1	<input type="checkbox"/> Declaro que tomei conhecimento e que cumpro todas as obrigações legais e regulamentares identificadas nos "Critérios" do Balcão do Empreendedor no Portal da Empresa.
2	<input type="checkbox"/> Declaro que as informações prestadas neste formulário correspondem à verdade.

E Lista de documentos a enviar em anexo

1	<input type="checkbox"/> Procuração (Se é representante e não tem código de consulta da procuração online)
2	<input type="checkbox"/> Certificado de inspeção
3	<input type="checkbox"/> Apólice do seguro de responsabilidade civil
4	<input type="checkbox"/> Apólice do seguro de acidentes pessoais

Este formulário deve ser enviado ou entregue na entidade competente. Nas situações em que o serviço está sujeito ao pagamento de uma taxa à entidade competente, este formulário só é válido como título quando acompanhado do respetivo comprovativo de pagamento.

Data / /

(Assinatura)