

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 Ílhavo



1. REQUERENTE

<input type="checkbox"/> Singular	<input type="checkbox"/> 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

<input type="checkbox"/> Singular	<input type="checkbox"/> 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)	<input type="checkbox"/> E-mail
	<input type="checkbox"/> Telefone
As notificações/comunicações feitas por via postal deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada:	<input type="checkbox"/> Não consinto o envio de notificações
	<input type="checkbox"/> Requerente
	<input type="checkbox"/> Representante
	<input type="checkbox"/> Outra morada (por favor, indique):
Domicílio/Sede:	
N.º:	Lote/Andar:
Código Postal:	Localidade:
Freguesia:	



ilhavo
Câmara Municipal



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)	
<input type="checkbox"/> Barraquinhas			
<input type="checkbox"/> Barreiras			
<input type="checkbox"/> Cadeiras			
<input type="checkbox"/> Equipamento de som			
<input type="checkbox"/> Grades			
<input type="checkbox"/> Palco			
<input type="checkbox"/> Púlpito			
<input type="checkbox"/> Mastros de bandeiras			
<input type="checkbox"/> Projetores			
<input type="checkbox"/> Quadros elétricos			
<input type="checkbox"/> Sinais de trânsito			
<input type="checkbox"/> Outro(s):			

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



Av. 25 de Abril, 3830 - 044 Ílhavo



+(351) 234 329 600

NIPC: 506 920 887

RE_01_004_V00



geralcmi@cm-ilhavo.pt



<https://www.cm-ilhavo.pt/>

Pedido de isenção de taxas:	<input type="checkbox"/> Isenção de taxa	<input type="checkbox"/> Redução de taxa
Identificação da taxa para qual solicita isenção ou redução: *		
Fundamentação do pedido de isenção ou redução: *		



5. INFORMAÇÕES ADICIONAIS

- 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.
- O tratamento dos dados referidos no ponto 1 por parte do Município de Ílhavo 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 Ílhavo;
 - 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.
- Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município consulte o nosso site em <https://www.cm-ilhavo.pt/avisos-legais/politica-de-privacidade-e-seguranca> ou envie um e-mail para rgpd@cm-ilhavo.pt.
- 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,	
Ílhavo,	
<input type="checkbox"/> O(A) Requerente	<input type="checkbox"/> O(A) Representante
(Assinatura do(a) requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar)	

<input type="checkbox"/> Conferi a identificação do(a) Requerente/Representante através dos documentos de identificação exibidos.
<input type="checkbox"/> Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.
O(A) Funcionário(a)

Responsável pela Direção do Procedimento:	Câmara Municipal de Ílhavo
Contacto Telefónico:	234 329 600
E-mail:	geralcmi@cm-ilhavo.pt

Gestor(a) do Procedimento:	Gabinete de Apoio à Vereação e Eleitos Locais (GAVEL)
Contacto Telefónico:	234 329 602
E-mail:	sec.gapel@cm-ilhavo.pt



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"/>	Flyer ou cartaz do evento;
<input type="checkbox"/>	Licença emitida para a realização de festas populares, romarias, feiras, arraiais e bailes organizados nas vias, jardins e demais lugares públicos ao ar livre;
<input type="checkbox"/>	Outro(s):