



Provas/Eventos

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Vila Nova de Famalicão

Identificação do/a Requerente

Nome: _____

N.º Identificação Civil: _____ Validade: _____ NIF: _____

Morada: _____ C. Postal: _____

Freguesia/União de Freguesias: _____

Telemóvel: _____ e-mail: _____

Autorizo a utilização dos contactos de telemóvel e e-mail acima referenciados para o envio de informações e notificações relativamente a este processo

Identificação do/a representante

Nome: _____

N.º Identificação Civil: _____ Validade: _____ NIF: _____

Morada: _____ C. Postal: _____

Freguesia/União de Freguesias: _____

Telemóvel: _____ e-mail: _____

Objeto do Requerimento

Solicita-se a V. Exa., o respetivo licenciamento, para a realização de:

Nome da Prova/Evento _____

Eventos Culturais Lúdicos Prova Desportiva¹ Espetáculos/Divertimentos

Acampamentos Ocasionais

Outros: _____,

Organizada pela entidade _____

no(s) dia(s) _____ entre as _____ e as _____ horas

prevendo a presença de _____ participantes.

1 Caminhadas/BTT/Outos.

Para a Prova/Evento será necessário requerer:

Ocupação de Espaço/Via Público

(Formulário 0157-xx)

Recintos Improvisados

(Formulário 0166-xx)

Escolta de Polícia Municipal

(Formulário PM.001-XX)

Publicidade

(Formulário 0162-xx)

Licença Especial de Ruído

(Formulário 0060-xx)



Documentos a anexar

Traçado do percurso da prova	Regulamento da prova
Parecer das forças policiais	Parecer do IEP
Parecer da Federação/Associação Desportiva	Cópia da apólice de seguro de responsabilidade civil
Cópia da apólice de seguros de acidentes pessoais	Plano de Segurança
Parecer de outros Municípios em caso de prova de âmbito intermunicipal	
Termo de Responsabilidade Provas Desportivas (Minuta DDTL.001-XX)	
Outros _____	

Observações: _____

Tomei conhecimento dos documentos que se encontram em falta e que deverão ser entregues, no prazo de 10 dias sob pena de rejeição liminar do pedido apresentado.

Aos ____/____/____

(Assinatura)

Pede Deferimento,

O/A Requerente

Taxa paga pela guia _____

O/A Trabalhador/a _____