

TERMO DE RESPONSABILIDADE DE RECINTO IMPROVISADO

Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal de Albergaria-a-Velha,

1. DECLARANTES			
N.I.P.C. N.º*:	Designação do requerente (coletiva)*:		
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Morada*:			
<input style="width: 100%;" type="text"/>			
Localidade*:		Freguesia*:	
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Código postal*:	Município*:	País de residência*:	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Qualidade*:		Outra qualidade*:	
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
C.A.E.*:	Tipo de atividade*:		
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Telefone:	Telemóvel:	Fax:	E-mail:
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
N.I.F. N.º*:	Nome que obriga a requerente (singular)*:		
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Documento de identificação tipo*:		Número*:	Emissor*:
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Válido até*:			
<input style="width: 100%;" type="text"/>			
Morada*:			
<input style="width: 100%;" type="text"/>			
Localidade*:		Freguesia*:	
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Código postal*:	Município*:	País de residência*:	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Qualidade*:		Outra qualidade*:	
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Telefone:	Telemóvel:	Fax:	E-mail:
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>

* Preenchimento obrigatório

2. OBJETO DA DECLARAÇÃO

Declara, na qualidade⁽¹⁾ de:

de que relativamente ao recinto/divertimento abaixo referido, foram verificadas as condições específicas em que foi montado e a fiabilidade dos respetivos componentes, estando asseguradas as necessárias condições, nomeadamente da segurança, para o seu perfeito funcionamento



Localização do recinto/divertimento:
<input type="text"/>
Local, área e características do equipamento a instalar:
<input type="text"/>
<input type="text"/>
Atividade exercida ⁽²⁾ :
<input type="text"/>
Lotação: <input type="text"/> pessoas
<input type="text"/>
⁽¹⁾ Indicar "técnico habilitado para o efeito, organizador, explorador, proprietário, representante", etc.
⁽²⁾ Baile com música ao vivo, variedades, circo, pavilhão de jogos, carrossel, pista de automóveis, etc.

3. DOCUMENTAÇÃO
<input type="checkbox"/> Pessoa singular – documento de identificação civil e número de identificação fiscal
<input type="checkbox"/> Pessoa coletiva – Certidão da Conservatória do Registo Comercial / Cartão de Identificação de Pessoa Coletiva e Bilhete de Identidade / Cartão de Cidadão ou outro dos representantes da requerente
<input type="checkbox"/> Memória descritiva e justificativa respeitante ao divertimento em questão
<input type="checkbox"/> Outro(s): <input type="text"/>

4. ENTREGA	
Pede deferimento,	
Albergaria-a-Velha	O Requerente,
<input type="text"/>	<input type="text"/>

5. CONFORMIDADE (A PREENCHER PELOS SERVIÇOS)		
<input type="checkbox"/> Processo conforme	<input type="checkbox"/> Processo NÃO conforme	<input type="text"/>

6. DESPACHO (A PREENCHER PELOS SERVIÇOS)	
DESPACHO	
<input type="text"/>	
Data do despacho	O Presidente da Câmara Municipal,
<input type="text"/>	<input type="text"/>

7. PAGAMENTO (A PREENCHER PELOS SERVIÇOS)		
Guia n.º:	Data:	O funcionário,
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>