

## ACAMPAMENTOS OCASIONAIS

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

1. REQUERENTES			
N.I.F. N.º*:		Nome do requerente (singular)*:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Documento de identificação tipo*:	Número*:	Emissor*:	Válido até*:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Morada*:			
<input type="text"/>			
Localidade*:		Freguesia*:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Código postal*:	Município*:	País de residência*:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Qualidade*:		Outra qualidade*:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Telefone:	Telemóvel:	Fax:	E-mail:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
* Preenchimento obrigatório			

2. OBJETO DO REQUERIMENTO
Vem requerer, nos termos legais, o licenciamento do exercício da atividade de acampamentos ocasionais:
Local de realização:
<input type="text"/>
Data(s):
<input type="text"/>
Horário(s):
<input type="text"/>
Número de participantes: <input type="text"/>

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"/> Declaração de autorização expressa do proprietário do prédio, com indicação do tempo máximo permitido
<input type="checkbox"/> Planta de localização
<input type="checkbox"/> Outro(s): <input type="text"/>

**4. ENTREGA**

Pede deferimento,	
Albergaria-a-Velha	O Requerente,

**5. CONFORMIDADE (A PREENCHER PELOS SERVIÇOS)**

<input type="checkbox"/> Processo conforme	<input type="checkbox"/> Processo <b>NÃO</b> conforme	
--	---	--

**6. DESPACHO (A PREENCHER PELOS SERVIÇOS)**

DESPACHO	
Data do despacho	O Presidente da Câmara Municipal,

**7. PAGAMENTO (A PREENCHER PELOS SERVIÇOS)**

Guia n.º:	Data:	O funcionário,