

ATIVIDADES NA VIA PÚBLICA COM PERTURBAÇÃO DE TRÂNSITO

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

1. REQUERENTES			
N.I.P.C. N.º*:		Designação do requerente (coletiva)*:	
<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"/>	
C.A.E.*:	Tipo de atividade*:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Telefone:	Telemóvel:	Fax:	E-mail:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N.I.F. N.º*:		Nome que obriga a requerente (singular)*:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Documento de identificação tipo*:		Número*:	Emissor*:
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Válido até*:			
<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 de:	
<input type="checkbox"/> Provas desportivas de automóveis ou de outros veículos com ou sem motor	<input type="checkbox"/> Âmbito municipal
<input type="checkbox"/> Provas desportivas de peões	<input type="checkbox"/> Âmbito intermunicipal



<input type="checkbox"/> Manifestações desportivas (não qualificadas como provas desportivas)	<input type="checkbox"/> Com inscrições abertas ao público em geral
<input type="checkbox"/> Outras atividades que podem afetar o trânsito normal	
Descrição da atividade:	
<input type="text"/>	
Denominação:	
<input type="text"/>	Número de participantes: <input type="text"/>
Percurso:	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	Extensão total do percurso: <input type="text"/> Km
Data(s):	
<input type="text"/>	
Horário(s):	
<input type="text"/>	
Local:	
<input type="text"/>	
Freguesia:	
<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> A atividade envolve a utilização de estradas nacionais em troços com extensão superior a 50 Km	
<input type="checkbox"/> Atividade ruidosa entre as 20:00 horas e as 08:00 horas em dias úteis e aos sábados, domingos e feriados, próximos de edifícios de habitação, escolas, hospitais ou similares (em caso afirmativo deverá requerer o licenciamento)	

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"/> Traçado do percurso, sobre mapa ou esboço da rede viária em escala adequada e com indicação clara das vias abrangidas, as localidades e os horários prováveis de passagem nas mesmas, bem como o sentido de marcha
<input type="checkbox"/> Regulamento da prova que estabeleça as normas a que a prova deve obedecer
<input type="checkbox"/> Parecer das forças de segurança competentes
<input type="checkbox"/> Parecer das entidades sob cuja jurisdição se encontram as vias a utilizar, caso não seja a Câmara Municipal de Albergaria-a-Velha
<input type="checkbox"/> Outros pareceres
<input type="checkbox"/> Seguro de responsabilidade civil e de acidentes pessoais (obrigatório aquando do levantamento da licença)
<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	
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"/>

ALBERGARIA
A-VELHA