

**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 Estarreja



**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: |                                         |
| 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: |                                   |
| Válido até:                         | Procuração Online (Código):       |
| Contacto Telefónico:                |                                   |
| E-mail:                             |                                   |
| Qualidade de:                       |                                   |



**3. NOTIFICAÇÕES**

|                                                                                                                          |                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| <b>Consinto</b> 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 <b>via postal</b> deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada: | <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:                                                                                                               |                                                             |

**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"/> Equipamentos para contentorização de lixo |                                |            |            |
| <input type="checkbox"/> Equipamento de som                        |                                |            |            |
| <input type="checkbox"/> Grades                                    |                                |            |            |
| <input type="checkbox"/> Palco                                     |                                |            |            |
| <input type="checkbox"/> Púlpito                                   |                                |            |            |
| <input type="checkbox"/> Sinais de trânsito                        |                                |            |            |
| <input type="checkbox"/> Outro(s):                                 |                                |            |            |

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

|                                                                                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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: *                                                |
| <br><br><br><br>                                                                                              |
| Fundamentação do pedido de isenção ou redução: *                                                              |
| <br><br><br><br>                                                                                              |



#### 5. INFORMAÇÕES ADICIONAIS

1. 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.

2. O tratamento dos dados referidos no ponto 1 por parte do Município de Estarreja 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 Estarreja;

**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.

3. Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município consulte o nosso site em <https://www.cm-estarreja.pt/> ou envie um e-mail para <https://www.cm-estarreja.pt/>.

4. 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,<br><br>Estarreja,                                                               |                                             | <input type="checkbox"/> Conferi a identificação do(a) Requerente/Representante através dos documentos de identificação exibidos. |  |
| <input type="checkbox"/> O(A) Requerente                                                          | <input type="checkbox"/> O(A) Representante | <input type="checkbox"/> Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.                                  |  |
| (Assinatura do(a) requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar) |                                             | O(A) Funcionário(a)                                                                                                               |  |

|                                                  |                                                   |
|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| <b>Responsável pela Direção do Procedimento:</b> | Vereador com as respetivas competências delegadas |
| <b>Contacto Telefónico:</b>                      | 234 840 600                                       |
| <b>E-mail:</b>                                   | geral@cm-estarreja.pt                             |

|                                   |                                              |
|-----------------------------------|----------------------------------------------|
| <b>Gestor(a) do Procedimento:</b> | Divisão de Educação e Desenvolvimento Social |
| <b>Contacto Telefónico:</b>       | 234 840 600                                  |
| <b>E-mail:</b>                    | deds@cm-estarreja.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):                                                                                                                                                       |