

OCUPAÇÃO DO ESPAÇO PÚBLICO

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

N.º de Identificação Fiscal* | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Nome / Denominação* | _____

Domicílio/Sede* | _____

Freguesia* | _____ Cód. Postal* | ____ | ____ | ____ - ____ | ____ | ____ Concelho* | _____

Contacto Telefónico* | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ E-mail *(Maiúsculas) | _____

BI/NIC | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ Data de Validade | ____ | ____ / ____ | ____ | ____ / ____ | ____ | ____ | ____

Representante | _____ NIF | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

* preenchimento obrigatório

Exm.º Senhor
Presidente da Câmara Municipal de
Arruda dos Vinhos

PEDIDO / PRETENSÃO

Nos termos do Regulamento de Ocupação do Espaço Público e de Publicidade do Concelho de Arruda dos Vinhos, **requer, na qualidade de:**

Representante Outro _____ (Indicar qual - Ex: Proprietário, Arrendatário, Gerente, Administrador, etc)

OCUPAÇÃO DO ESPAÇO PÚBLICO - EQUIPAMENTOS A INSTALAR

Quiosque com a área total Esplanada fechada com a área total de _____ m²: _____ (largura) e _____ (comprimento)

Tubos condutores/cabos condutores com _____ (m/lineares)

Outro tipo de ocupações (designar) _____ com a área total de _____ m²: _____ (largura) e _____ (comprimento) ou _____ (m/lineares)

Periodicidade: Anual Mensal ____ meses Diária ____ dias Data de início: ____ / ____ / ____

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO (quando aplicável)

Nome/insígnia: _____

N.º de título de autorização de utilização do edifício/fração: _____

Morada do estabelecimento: _____

(Preenchimento no caso de renovação/avermamento/anulação)

VEM COMUNICAR:

A **intenção de não renovação** da licença para ocupação do espaço público n.º _____, referente ao processo n.º _____, e que o mobiliário urbano será removido em _____.

A **intenção de renovação** da licença para ocupação do espaço público referente ao processo n.º _____.

A **mudança da titularidade** da licença para ocupação do espaço público n.º _____, referente ao processo n.º _____ **para** (indicar o novo titular) _____, com morada/sede em _____ NIF: _____

Pede deferimento

Arruda dos Vinhos, ____ de ____ de 20 ____.

(Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não puder assinar)

RECIBO DE ENTREGA DE REQUERIMENTO (a preencher pelos serviços)

Nome do requerente | _____ Reg. SGD | _____

Data ____ / ____ / ____ O Funcionário | _____ Rubrica | _____

Obs.: _____

DOCUMENTOS A APRESENTAR

- Cópia do alvará de autorização de utilização, quando aplicável;
- Cópia da última declaração de rendimentos (IRS/IRC, ou declaração de início de atividade, ou certidão da isenção obrigação fiscal emitida pela Repartição de Finanças competente, conforme os casos;
- Planta de localização fornecida pela câmara municipal com identificação do local previsto à escala 1:2000, exceto se aquele for inequivocamente descrito por arruamento e número de polícia;
- Fotografia a cores indicando o local previsto;
- Memória descritiva indicativa dos materiais, cores, configuração e legendas a utilizar;
- Desenhos elucidativos com a indicação da forma, dimensão e materiais;
- Autorização do proprietário, usufrutuário ou titular de outros direitos, sempre que o suporte seja instalado em propriedade alheia ou em regime de propriedade horizontal;
- Documento comprovativo da legitimidade do requerente para a prática do ato.
- Caso a implantação pretendida se situe em zona de jurisdição da DGPC (edifícios classificados), IP (Infraestruturas de Portugal) ou outra entidade, os documentos devem ser apresentados em triplicado
- O requerente deve juntar autorização escrita do proprietário ou possuidor, com a respetiva assinatura reconhecida e ainda do condomínio, caso seja prédio com várias frações
- Licença de Utilização do estabelecimento
- Declaração ao abrigo dos Decretos-Lei n.ºs 259/07 e 234/07, de 17/7 e 19/6, dependendo do ramo de atividade (restauração, bebidas, cabeleireiro, Spas – exceto escritórios)
- Certidão comercial
- Declaração do início de atividade

DECLARAÇÃO/AUTORIZAÇÃO

Declaro, ao abrigo do Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados, que dou o meu consentimento de forma livre, específica e informada, para a recolha e tratamento dos dados recolhidos por parte do Município de Arruda dos Vinhos, podendo os mesmos ser acedidos por outras entidades, sempre que necessário, no âmbito de todas as atividades de tratamento, e manutenção de aplicações informáticas solicitadas pelo Município.

Autorizo o envio de comunicações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico acima indicado* Sim Não

*As notificações e comunicações aos interessados de todas as decisões ou informações que possam ser efetuadas por via postal simples, serão realizadas através de correio eletrónico, conforme previsto no artigo 112º do CPA. Sempre que não possa processar-se por via eletrónica, a notificação é efetuada por via postal simples. O requerente presume-se notificado em consonância com o previsto no artigo 113º do CPA.

Autorizo a utilização dos meus contactos para efeitos de divulgação de iniciativas do Município Sim Não

Arruda dos Vinhos, _____ de _____ de 20____.

Pede deferimento

(Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não puder assinar)

Conferi a documentação. O Funcionário | _____ Rubrica | _____

INFORMAÇÕES / PARECERES

INFORMAÇÃO FINAL PARA DESPACHO

DESPACHO FINAL

--	--

Emitida a guia n.º _____, no valor de _____, € em ____ / ____ / _____. O Funcionário | Rubrica _____
Emitido Alvará de Licença n.º _____ em ____ / ____ / _____.

Mod. 06 DFRH/LD (atualização efetuada a 05-02-2019)



Arruda dos Vinhos
Câmara Municipal

Largo Miguel Bombarda | 2630-112 Arruda dos Vinhos
Tel.: 263 977 000 | Fax: 263 976 586
cm-arruda@cm-arruda.pt | www.cm-arruda.pt

DFRH/Licenciamentos Diversos
licenciamentos.diversos@cm-arruda.pt