



Exmº Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Resende

REQUERIMENTO PARA LICENÇA DE ACAMPAMENTO OCASIONAL

NOME

MORADA/SEDE

CÓDIGO POSTAL LOCALIDADE FREGUESIA

TELEFONE FAX TELEMÓVEL

E-MAIL CAE

B.I./C.C. DATA VALIDADE NIF

Na qualidade de/representada por

Para efeitos do presente pedido, autorizo a notificação via e-mail

Requer a V. Ex^a, nos termos do Decreto-Lei nº 310/2002, de 18 de dezembro, concessão de licença para a realização de um acampamento ocasional, nas seguintes condições:

Local do acampamento:

Rua/Lugar:

Freguesia: Lotação: pessoas; Área: m3

Data(s): / / a / / Horário: h às h

Outros

Elementos de instrução (obrigatórios):

- Cópias do Cartão de Contribuinte e do B.I./C.C.
 Autorização expressa do proprietário do prédio com indicação do período de tempo permitido
 Planta topográfica ou croqui do local para que é solicitada a licença

Observações:

O licenciamento carece de parecer favorável vinculativo das seguintes entidades:

- Autoridade de Saúde Concelhia
- Autoridade Policial Concelhia

A licença é emitida por um período de tempo determinado, nunca superior ao período de tempo autorizado pelo proprietário do prédio, podendo ser revogada a qualquer momento.

Resende, de de

Toma conhecimento

O Município de Resende utiliza os seus dados para dar resposta aos seus pedidos, instrução dos seus processos e prestar informação sobre assuntos da autarquia. Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município de Resende, consulte o nosso site em <http://www.cm-resende.pt/politica-de-privacidade> ou envie email para dpo@cm-resende.pt.

Pede deferimento,
O requerente,