



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. Exª, 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](mailto:dpo@cm-resende.pt).

Pede deferimento,  
O requerente,