

LICENCIAMENTO DO EXERCÍCIO DA ACTIVIDADE DE REALIZAÇÃO DE ESPECTÁCULOS DE NATUREZA DESPORTIVA

REGISTO DE ENTRADA
N.º: _____
Data: ____ / ____ / ____
O Funcionário: _____



DESPACHO
Data: ____ / ____ / ____
O Presidente da Câmara: _____

MUNICÍPIO DA MURTOSA CÂMARA MUNICIPAL

Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal da Murtosa

Nome / Designação: _____			
B.I. n.º _____ Emitido em ____ / ____ / ____ Arq. de Identificação de _____ Contribuinte Fiscal n.º _____			
Telefone: _____	Fax: _____	Correio Electrónico: _____	
Domicílio / Sede: _____			
Localidade: _____	Freguesia: _____	Código Postal: ____ / ____	Concelho: _____
Na qualidade de: Proprietário <input type="checkbox"/> ; Usufrutuário <input type="checkbox"/> ; Locatário <input type="checkbox"/> ; Mandatário <input type="checkbox"/> ; Superficiário <input type="checkbox"/> ; Outro: _____			
Representada por: _____			
B.I. n.º _____ Emitido em ____ / ____ / ____ Arq. de Identificação de _____ Contribuinte Fiscal n.º _____			

Requer, nos termos legais:

O licenciamento da prova desportiva: _____
Âmbito: <input type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Intermunicipal
Tipo de prova: _____ Número aprox. de participantes: _____
Local ou Percorso da prova: _____

Data(s) da realização da prova: ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____
Horário: _____

Para os efeitos, anexa os seguintes elementos:

<input type="checkbox"/> Bilhete de Identidade	<input type="checkbox"/> Número de Identificação Fiscal
<input type="checkbox"/> Traçado do percurso da prova, sobre mapa ou esboço da rede viária, indicando de forma clara as vias abrangidas 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"/> Outros _____	
<input type="checkbox"/> Documentos opcionais:	
<input type="checkbox"/> Parecer das forças policiais que superintendam o território a percorrer	
<input type="checkbox"/> Parecer das entidades com jurisdição sobre o percurso de realização da prova	
<input type="checkbox"/> Parecer da federação ou associação desportiva respectiva.	

Guia de Recebimento n.º _____

Emitida em ____ / ____ / ____

Conferi: _____

(O Funcionário da CMM)

Pede deferimento,

Murtosa, ____ de _____ de _____

O Requerente,
