

Nome Completo / Designação Social _____
(explorador do recinto)

Nome do Representante Legal _____
(no caso de firma)

Contribuinte N.º: _____ Telefone(s): _____ / _____
(indicativo) (indicativo)

Endereço _____
(residência ou sede)

Localidade _____

Código Postal _____ - _____ Conselho _____

Vem requerer a realização de vistoria ao recinto denominado _____
_____ Proc. n.º _____

Para as modalidades de: _____

Sito em _____

Código Postal _____ - _____ Conselho _____

Lotação _____ Cat.ª do recinto _____ Alvará de Licença de Recinto n.º (caso já possua) _____

e anexa fotocópia de Licença de Utilização ou fotocópia do pedido de Licença de Utilização

para efeitos de:

. Concessão de Alvará de Licença de Recinto . Renovação de Alvará de Licença de Recinto

. Autorização a que se refere o art.º 17 do Dec.-Lei n.º 315/95 _____
(Definir tipo de espectáculo)

Nome/Designação Social do Proprietário _____
(do imóvel ou fracção o recinto se encontra instalado)

Endereço do Proprietário _____

_____ Código Postal _____ - _____ Conselho _____

Assinatura

Data ____/____/20____

(caso o requerimento seja apresentado em nome de firma deve a assinatura ser autenticada com o carimbo de mesma)

A preencher pelos Serviços

Pagamento da taxa de vistoria:

Taxa normal Taxa reduzida

Cheque N.º _____ Banco _____ Importância €

Numerário Importância €

Depósito na CGD - conta n.º 0698 - 18955 - 330 da IGAC Importância €
(anexar cópia do talão de depósito)

O Delegado

Data ____/____/20____

(autenticar a assinatura com carimbo)