



CÂMARA MUNICIPAL DE VINHAIS
Tel. 273770300 Fax 273771108
E-mail: geral@cm-vinhais.pt
NIF: 501156003

ENTRADA	
ENTRADA Nº.	
DATA	
REQUERIMENTO	
PROCESSO	
O FUNCIONÁRIO	

A PREENCHER PELOS SERVIDORES

Unidade Orgânica Administrativa e Financeira

PEDIDO DE LICENÇA PARA EXERCÍCIO DE ATIVIDADE DE ACAMPAMENTOS OCASIONAIS

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Vinhais

NOME						
MORADA						
CÓDIGO POSTAL		FREGUESIA				
CONCELHO		TELEFONE		TELEM.		
FAX		E-MAIL			C.A.E.	
B.I. / N.º ID CIVIL		DATA VALIDADE		N.º DE CONTRIBUINTE		

Objecto do Requerimento

Vem por este meio requerer a V.Ex.^a licença para acampamento ocasional em lugar público/particular, nos termos e condições seguintes:

- 1 – Local: _____
- 2 – Área a ocupar: _____
- 3 – Lotação: _____
- 4 – Actividade: _____
- 5 – Data (s): ____ / ____ / ____ ; ____ / ____ / ____ ; ____ / ____ / ____

Documentos Anexos

- Fotocópia do Bilhete de Identidade e Número Contribuinte, ou Cartão do Cidadão;
- Declaração de autorização do proprietário do prédio, com indicação do período concedido;
- Parecer da Junta de Freguesia da respectiva área;
- Parecer da Delegação de Saúde;
- Parecer da G.N.R.;
- Planta de localização do local;
- _____

O REQUERENTE,

Vinhais ____ / ____ / ____