

Ex.mo Sr. Presidente da Câmara Municipal de Amares

Nome:

Morada/sede:

Código Postal:  Freguesia:  Concelho:

B.I./C.C. n.º:  Validade:  Contribuinte n.º

Telf/Telm.:  E-mail:

Autoriza o envio de comunicações/notificações, no decorrer deste processo, para o email indicado.

O/A titular dos dados declara prestar o seu consentimento expresso para efeitos de tratamento dos seus dados pessoais, os quais serão utilizados apenas para este preciso âmbito.

Vem requerer a V.Ex.a, o licenciamento da prova desportiva,

Atividade:

Âmbito:  Municipal  Intermunicipal Com ruído:  Não  Sim (Deverá requerer Licença Especial de ruído)

Dia (s):

Horário pretendido: Das  horas às  horas

## Elementos a anexar

Circuito da prova, onde esteja indicado de forma clara as localidades e horários previstos para passagem nas mesmas, as vias abrangidas e o sentido da circulação.

Parecer das forças de segurança competentes

Parecer das entidades sob cuja jurisdição se encontram as vias a utilizar, caso não seja a Câmara Municipal onde o pedido é apresentado

Documento comprovativo da legitimidade para a prática do ato.

Seguro de responsabilidade civil e seguro de acidentes pessoais

Pede deferimento,  
Amares, de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_  
O/A Requerente,

B.I./C.C.  Validade:

Dados a preencher pelo signatário, nos termos do DL 250/96, de 24 de dezembro