



União das Freguesias de
Póvoa de Santo Adrião e Olival Basto

REGISTO DE ENTRADA

N.º _____ em ____/____/____

Conferido por _____

(a preencher pelos serviços)

REQUERIMENTO

OCUPAÇÃO DO ESPAÇO PÚBLICO / PUBLICIDADE

Exmo. Senhor

Presidente da Junta de Freguesia

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome/Designação: _____

Morada: _____

Localidade _____ Código Postal: _____ - _____ - _____

N.º Telefone: _____ N.º Fax: _____ N.º Telemóvel: _____

E-mail: _____ N.º de Contribuinte: _____

Pessoa Singular Sociedade Outro

N.º Doc. Identificação: B.I. C.C. T.R. outro : _____ de _____

Data de Emissão: ____/____/____ Data Validade ____/____/____ Profissão: _____

Reg. Comercial: _____

PEDIDO

Requer a V.Ex.^a se digne autorizar, nos termos legais, e com a caracterização que segue:

INSTALAÇÃO RENOVAÇÃO CANCELAMENTO ALTERAÇÃO Mudança de Titularidade

(assinalar com X a pretensão desejada)

Para:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Paineis (Outdoor) ④⑥ | <input type="checkbox"/> Quiosque ① |
| <input type="checkbox"/> Painel Informativo | <input type="checkbox"/> Esplanada: (<input type="checkbox"/> Aberta ⑦ / <input type="checkbox"/> fechada ①②③⑤⑥⑦) |
| <input type="checkbox"/> Mupi ④⑥ | <input type="checkbox"/> Guarda-vento ⑦ |
| <input type="checkbox"/> Mupe (direcionador) | <input type="checkbox"/> Estrado ①⑦ |
| <input type="checkbox"/> Mastro/Bandeira/Bandeirola | <input type="checkbox"/> Banca |
| <input type="checkbox"/> Pendão/Faixas | <input type="checkbox"/> Toldo ④⑦ |
| <input type="checkbox"/> Coluna publicitária ②④ | <input type="checkbox"/> Alpendre ①⑦ |
| <input type="checkbox"/> Anúncio luminoso / Iluminado ④⑦ | <input type="checkbox"/> Saneira ⑦ |
| <input type="checkbox"/> Anúncio não luminoso, eletrónico ou semelhante ④⑦ | <input type="checkbox"/> Friso luminoso ⑦ |
| <input type="checkbox"/> Publicidade em veículos | <input type="checkbox"/> Publicidade em empenas ou fachada ④⑦ |

Outros (especificar): _____

Memória descritiva / Área de ocupação (m²) _____

Local _____

Pelo Período: anual mensal diário temporário de ____/____/____ a ____/____/____

Pede Deferimento, em ____ de _____ de _____

Requerente, _____

(mais declara que na instrução do presente pedido todos os dados correspondem à verdade nada tendo omitido)



**União das Freguesias de
Póvoa de Santo Adrião e Olival Basto**

ANEXOS

- Fotocópia do Documento de Identificação Civil
- Fotocópia do Cartão de Contribuinte
- Fotocópia do contrato de arrendamento e/ou autorização do senhorio (no caso de arrendatário) ou escritura Pública (no caso de proprietário) ou qualquer outro título que legitime a atuação
- Fotocópia da Certidão do Registo Comercial ou Código da Certidão Comercial Permanente, caso o requerente seja uma pessoa coletiva
- Memória descritiva
- Caso se trate de intervenção condomínio, deve apresentar a ata onde conste a autorização dos condóminos
- Planta de localização, com identificação do local previsto para a respetiva instalação
- Desenho indicando com precisão a área de implementação requerida, dimensões da mensagem (ou mensagem a difundir caso se trate de publicidade sonora), imagem publicitária e ocupação do espaço público
- Fotocópia do Alvará Sanitário ou Licença de Utilização ou Declaração Prévia para a atividade pretendida
- Fotografia/Fotomontagem assinalando o local onde pretende colocar a publicidade e/ou o espaço a ocupar
- Outra documentação considerada relevante: _____

Nº de Folhas _____

ELEMENTOS ESPECÍFICOS

- ① Projeto à escala 1:50 com plantas, cortes e alçados incluindo simulação gráfica da pretensão;
- ② Projeto de estabilidade acompanhado de Termo de Responsabilidade;
- ③ Pormenores construtivos;
- ④ Desenho com indicação da base de instalação e/ou afixação;
- ⑤ Termo de responsabilidade pelo projeto de arquitetura;
- ⑥ Seguro da responsabilidade civil da entidade executante;
- ⑦ Autorização do Condomínio;
- ⑧ Planta de Localização

REGISTO DO PROCESSO

Pedido de Emissão de Licença Nº _____
 Licença Nº _____ Proc.º _____/_____/_____
 Utente Nº _____ em _____/_____/_____
 (a preencher pelos serviços)

REGISTO DO PAGAMENTO/PEDIDO

Pagou a importância de _____ € pela(s) Guia(s)
 de Receita N.º _____ em ____/____/_____
 Funcionário/a _____
 (a preencher pelos serviços)

DESPACHO (a preencher pelos serviços)

1. _____
2. _____
3. _____

Póvoa Sto. Adrião, ____/____/_____
 O Presidente da Junta,

(Rogério Breia)

Deferido Indeferido

_____ (assinatura Responsável/Executivo)

Em ____/____/_____

Autorização para tratamento de dados Pessoais
 - Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho, de 27 de abril de 2016 -

O titular dos dados pessoais, autoriza que os mesmos sejam objeto de tratamento que implica recolha, processamento informático ou não informático, e somente para os efeitos requeridos, não transmissível, com arquivo em local seguro, pelo tempo legalmente necessário, procedendo-se à sua destruição no final do prazo.

Mais informando que o presente consentimento é realizado de forma livre, específica, informada e explícita.

Tomei conhecimento, entendi, dato e assino.

Autorizo ____/____/_____

_____ (Assinatura igual ao documento de identificação)

Nota: O Regulamento de Taxas e Outras Receitas Municipais poderá ser consultado no site do Município: www.cm-odivelas.pt

SEDE : Rua Alves Redol, 17, 2620-127 Póvoa de Santo Adrião • Telef. 21 9379990 • Fax 21 9379999 • geral@uf-povoaoilival.pt

DELEGAÇÃO: R. Diu, Lt. 5, 2620-066 Olival Basto – Telef. 21 9389566 • Fax 21 9382065 • folivalbasto@net.vodafone.pt

www.uf-povoaoilival.pt