

Averbamento ao Alvará de Utilização – Instalações Desportivas

Exmo(a). Senhor(a)
Presidente da Câmara Municipal de Mealhada

REQUERENTE

Nome/Denominação:*			
Domicílio/Sede:*		N.º:	Lote:
Código Postal:		Localidade:*	
NIF/NIPC:*		Data de Nascimento:	
Tipo de Documento de Identificação:		N.º:	
Válido até:			
Código de Acesso à Certidão Comercial Permanente:			
Contacto Telefónico:		Fax:	
E-mail:*			
Qualidade de: <input type="checkbox"/> Arrendatário <input type="checkbox"/> Comodatário <input type="checkbox"/> Proprietário <input type="checkbox"/> Superficiário			
<input type="checkbox"/> Usufrutuário <input type="checkbox"/> Outra:			

(Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório)

REPRESENTANTE

Nome/Denominação:			
Domicílio/Sede:		N.º:	Lote:
Código Postal:		Localidade:	
NIF/NIPC:			
Tipo de Documento de Identificação:		Válido até:	
N.º:		Código de Consulta da Procuração Online:	
Contacto Telefónico:		Fax:	
E-mail:			
Qualidade de: <input type="checkbox"/> Representante Legal <input type="checkbox"/> Gestor de Negócios <input type="checkbox"/> Mandatário			
<input type="checkbox"/> Outra:			

NOTIFICAÇÕES

<p>As notificações e comunicações, nos termos do disposto no artigo 121.º do Regime Jurídico da Urbanização e Edificação (RJUE), serão efetuadas por correio eletrónico para os seguintes e-mails:</p>	<input type="checkbox"/> Requerente <input type="checkbox"/> Representante <input type="checkbox"/> Outro (por favor, indique):
Salvo quando este meio não for possível ou se mostrar inadequado poderão ser realizadas por via postal para o Domicílio/Sede do Requerente e Representante <input type="checkbox"/>	

IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

Referente ao processo n.º:	
Referente ao Alvará de Utilização n.º	

PEDIDO

Vem requer, para os efeitos previstos no artigo 17.º do Decreto-Lei n.º 141/2009, de 16 de junho, e em conformidade com a Comunicação Prévia de Abertura da Instalação Desportiva o averbamento no Alvará de Utilização das seguintes especificações:

Identificação tipológica da instalação ou instalações desportivas que a compõem	
Denominação	
Proprietário ou concessionário da exploração da instalação	
Diretor ou Responsável pela instalação	
Atividades previstas	
Capacidade máxima de utilização por cada instalação ou espaço desportivo	
Lotação, em n.º máximo de espectadores	

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

- Os dados pessoais recolhidos neste pedido são necessários, única e exclusivamente, para dar cumprimento ao disposto no artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA), no artigo 17.º do Decreto-Lei n.º 135/99, de 22 de abril e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado.
- O tratamento dos dados referidos no ponto 1 por parte do Município da Mealhada respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base seguintes condições:
 - **Responsável pelo tratamento** - Município da Mealhada;
 - **Finalidade do tratamento** - Cumprimento de uma obrigação jurídica (CPA e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado) ou necessário ao exercício de funções de interesse público;
 - **Destinatário(s) dos dados** - Serviço municipal com competência para analisar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor;
 - **Conservação dos dados pessoais** - Prazo definido na legislação aplicável ao pedido;
- Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município consulte o nosso site em www.cm-mealhada.pt ou envie um e-mail para dpo@cm-mealhada.pt.
- Os documentos apresentados no âmbito do presente pedido são documentos administrativos, pelo que o acesso aos mesmos se fará em respeito pelo regime de acesso à informação administrativa e ambiental e reutilização dos documentos administrativos (Lei n.º 26/2016, de 22 de agosto).

OUTRAS DECLARAÇÕES

O(A) subscritor(a), sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.

Pede deferimento,

Mealhada,

O(A) Requerente / O(A) Representante

(Assinatura do(a) requerente ou de outrem a seu rogo,
se o mesmo não souber ou não puder assinar)

Conferi a identificação do(a) Requerente/
Representante através dos documentos de identificação
exibidos.

Validei a conformidade da assinatura de acordo com
o documento exibido.

O(A) Funcionário(a)

Responsável pela Direção do Procedimento:

Contacto Telefónico:

E-mail:

Gestor(a) do Procedimento:

Contacto Telefónico:

E-mail:

DOCUMENTOS A APRESENTAR

Sigla	Descrição do documento a apresentar	Formato	Assin.
<input type="checkbox"/> REQ	Requerimento	PDF/A	Sim
Legitimidade			
<input type="checkbox"/> LEG4	Certidão da CRComercial/Código de Acesso Certidão Permanente	PDF/A	Não
<input type="checkbox"/> LEG6	Requerente - Documento(s) comprovativo(s) da legitimidade	PDF/A	Não
<input type="checkbox"/> LEG7	Representante - Documento(s) comprovativo(s) da qualidade de representante	PDF/A	Não
<input type="checkbox"/> LEG10	Certidão da CRPredial - atualizada	PDF/A	Não

FUNDAMENTAÇÃO DA NÃO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS