

Exmo Senhor  
Presidente da Câmara Municipal  
Paços de Ferreira



Câmara Municipal  
Paços de Ferreira

## REQUERIMENTO PARA LICENCIAMENTO DO EXERCÍCIO DA ACTIVIDADE DE ACAMPAMENTOS OCASIONAIS

	N.º DE CONTRIBUINTE				
NOME:					
MORADA / SEDE				N.º DE POLICIA	
CÓDIGO POSTAL			CONCELHO		
TELEFONE		FAX		E-MAIL	
DATA DE NASCIMENTO		PROFISSÃO			
ESTADO CIVIL		CONTACTO			
B.I. NÚMERO		DATA EMISSÃO		ARQUIVO DE IDENTIFICAÇÃO	

### Objecto do Requerimento

Vem requerer a V. EX.<sup>a</sup>, na qualidade de responsável pelo acampamento, a necessária licença para a realização de acampamento ocasional, nos termos do Dec.-Lei n.º 310/2002, de 18 de Dezembro, para (¹):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### Junta os seguintes documentos:

- Cópia do Bilhete de Identidade
- Cópia do Cartão de Contribuinte
- Documento de autorização do proprietário do prédio

- Outros:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

PEDE DEFERIMENTO,

O REQUERENTE,

AOS \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(¹) – Indicar o lugar e o período de tempo pretendido

ENTRADA		
PREENCHER PELOS SERVIÇOS	N.º DA GUIA	_____
	TAXA	_____
	DATA DE RECEÇÃO	_____
	O FUNCIONÁRIO	_____

INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS	DESPACHO
PREENCHER PELOS SERVIÇOS	PREENCHER PELOS SERVIÇOS