



Registo de Entrada _____
Proc. Nº _____
Data: ____/____/____
Funcionário _____

Departamento de Ambiente e do Mar

**LICENÇA PARA O EXERCÍCIO DE ATIVIDADES NO DOMÍNIO PÚBLICO MARÍTIMO (DPM)
ATRIBUIÇÃO DE FRENTE DE PRAIA**

Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Cascais

Nome do Requerente _____

Nome da concessão/empresa _____

NIF: _____ B.I / C:C / CRC nº _____

Válido até ____/____/____, com sede/morada em _____

Localidade _____ Código postal ____/____

Freguesia _____ Telefone/Telemóvel nº _____

e-mail _____, vem requerer a V. Exa. que lhe seja atribuída no

período de ____/____/____ a ____/____/____, a concessão de uma frente de praia com um total de _____ m²,

na Praia _____

e na qual pretende montar o conjunto de instalações abaixo indicadas:

- | | |
|---|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ocupação do DPM ⁽¹⁾ para instalação de apoio balnear (durante a época balnear); | Quantidade/m ² : _____ |
| <input type="checkbox"/> Ocupação do DPM ⁽¹⁾ para instalação de apoio balnear (fora da época balnear); | Quantidade/m ² : _____ |
| <input type="checkbox"/> Ocupação do DPM ⁽¹⁾ para instalação de estruturas e equipamentos correspondentes a apoio recreativo | Quantidade/m ² : _____ |
| <input type="checkbox"/> Ocupação do DPM ⁽¹⁾ para estruturas de depósito e guarda de materiais de apoio balnear | m ² /mês: _____ |
| <input type="checkbox"/> Ocupação do DPM ⁽¹⁾ para exercício de atividades de carácter remunerado em praias | m ² /5 dias: _____ |
| <input type="checkbox"/> Ocupação do DPM ⁽¹⁾ para implantação de campos de jogos | m ² /5 dias: _____ |

(1) Domínio Público Marítimo



Documentos a anexar:

- Parecer quanto à definição de condições de segurança da Capitania do Porto de Cascais;
- Plano Integrado de Assistência a Banhistas / Plano Integrado de Salvamento (dimensão da frente de praia, nº de nadadores salvadores com cópia dos documentos de identificação e contratos, apoio de 1^{os} socorros, equipamento de segurança e identificação em mapa de praia);
- Cópia do Contrato de Concessão;
- Código de acesso à Certidão Permanente _____ ou cópia da certidão da Conservatória do Registo Comercial;
- Cópia da apólice do seguro de responsabilidade civil (que cubra os riscos do exercício da atividade).

- Autoriza que todas as notificações e informações referentes a este processo sejam efetuadas via correio eletrónico para o e-mail _____
- Declara que na instrução do presente pedido todos os dados correspondem à verdade, nada tendo omitido, submetendo o presente requerimento na qualidade de _____ (*requerente, proprietário ou representante legal*) da empresa em causa.

Pede Deferimento

Cascais, ____ de _____, de _____.

O requerente/proprietário/representante legal

Assinatura

O Funcionário

Taxa paga pela guia/fatura n.º _____ em ____/____/____

*Notas: * A assinatura do requerente, proprietário ou representante legal, será comprovada mediante exibição do respetivo Cartão do Cidadão/B.I./Passaporte e instrumento de representação (se aplicável).*

** O pedido deve ser entregue devidamente instruído com a antecedência mínima de pelo menos 20 dias úteis (contados a partir do dia útil seguinte ao da respetiva entrega) em relação à data de realização da ação. Caso não se verifiquem estas condições, o pedido apresentado poderá ser indeferido*