



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

Departamento de Ambiente e do Mar

LICENÇA PARA O EXERCÍCIO DE ATIVIDADES NO DOMÍNIO PÚBLICO MARÍTIMO (DPM)
MASSAGENS

Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Cascais

Nome do Requerente _____

Nome da 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 a

licença para o exercício da atividade de massagista em zona balnear na(s) Praia(s) _____

_____ no período de ____/____/____ a ____/____/____, com o objetivo de

(descrição de forma clara e inequívoca dos atos e exercícios a levar a cabo no espaço balnear) _____

Dentro de Área Concessionada. Qual: _____

Fora de Área Concessionada. Ocupação do areal prevista: _____ m²

Documentos a anexar:

- Comprovativo/Certificação para o exercício da atividade de massagista;
- Parecer quanto à definição de condições de segurança da Capitania do Porto de Cascais;
- Autorização do concessionário para utilização da zona balnear;
- Parecer da Autoridade de Saúde de Cascais;



- Cópia do Documento da Autoridade Tributária comprovativo do Início de Atividade;
- Fotocópia da apólice do seguro de responsabilidade civil (que cubra os riscos do exercício da atividade) válida;
- Código de acesso à Certidão Permanente _____ ou cópia da certidão da Conservatória do Registo Comercial, se aplicável;
- Planta à escala de 1/2000, devidamente legendada, com a localização da ocupação;
- Planta de implantação, devidamente legendada, com a localização de todos os equipamentos e estruturas a instalar, se aplicável;
- 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

Conferi os dados do Cartão de Cidadão / Bilhete de Identidade / Passaporte

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 10 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