|  |  |
| --- | --- |
| **Registo n.º\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****O Funcionário** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |



|  |
| --- |
| **REALIZAÇÃO DE FILMAGENS / SESSÃO FOTOGRÁFICA PARA FINS COMERCIAIS****Exmo. Senhor****Presidente da Câmara Municipal de Cascais** |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE** |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Morada  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Freguesia  |  | Código Postal  |  |  |  |  |
| - |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N.º Identificação Civil |  | NIPC / NIF |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Telefone |  | Telemóvel |  | Fax |  |

|  |  |
| --- | --- |
| E-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Código de acesso à Certidão Permanente (atualizado)(se não tem código de acesso, deverá juntar a Certidão da Conservatória do Registo Comercial) |  |

|  |
| --- |
| [ ]  Autorizo o envio de eventuais notificações decorrentes deste processo para o endereço eletrónico indicado. |

|  |
| --- |
| **REPRESENTANTE**  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N.º Identificação Civil |  | N.º Identificação Fiscal |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Na qualidade  | [ ]  Mandatário | [ ]  Sócio-gerente | [ ]  Administrador | [ ]  Outro |  |
| Código de consulta da procuração online(se não tem código de consulta, deverá juntar a procuração e identificação do mandatário) |  |
| Telefone |  | Telemóvel |  | Fax |  |
| E-mail |  |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO PEDIDO** |

|  |
| --- |
| Em conformidade com o disposto no Regulamento de Ocupação do Domínio Municipal e Publicidade, vem requerer a V. Exa. autorização para: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipo de produção:** |  [ ]  Filmagens |  [ ]  Sessão Fotográfica |

|  |
| --- |
| **CARACTERIZAÇÃO DO PEDIDO** |

|  |  |
| --- | --- |
| Local |  |
| Freguesia |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Período de funcionamento  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| h | às | h |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Duração  | Data de Início |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| - | - |

 | Data de Fim |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| - | - |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Reserva de área para estacionamento de frota técnica:** | [ ]  Sim[ ]  Não |
| Tipo |  |
| Área de ocupação (m2) |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Período de ocupação |  |  |  |  |  |  |  |  |
| h | às | h |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Duração  | Data de Início |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| - | - |

 | Data de Fim |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| - | - |

 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Serão utilizados emissores, amplificadores ou outros aparelhos que projetem sons para as vias e demais lugares públicos?****Em caso afirmativo, deverá garantir o cumprimento do Regulamento Geral do Ruído.** | [ ]  Sim | [ ]  Não |

|  |  |
| --- | --- |
| Pedido de Licença Especial de Ruído (LER) N.º |  |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTO(S) INSTRUTÓRIO(S)** |

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]   | Memória descritiva da filmagem / sessão fotográfica a realizar, dos equipamentos e estruturas a instalar. |
| [ ]  | Planta à escala de 1/2000, devidamente legendada, com a localização da instalação / ocupação. |
| [ ]  | Planta de implementação, devidamente legendada, com a localização de todos os equipamentos e estruturas a instalar (se aplicável). |
| [ ]  | Fotocópia da apólice do seguro de responsabilidade civil (que cubra os riscos do exercício da atividade) válida. |

|  |
| --- |
| **Pede deferimento** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Assinatura** |  | **Data** |  |  |  |  |  |
| - | - |

|  |
| --- |
| **Conferi os dados do Bilhete de Identidade / Cartão de Cidadão** |
| O Funcionário | Taxa paga pela guia/fatura nº em / /  |

**Nota:**

**O pedido deve ser entregue devidamente instruido e com a antecedência mínima de pelo menos 5 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.**