

LICENCIAMENTO DE OCUPAÇÃO DE ESPAÇO PÚBLICO E PUBLICIDADE

Detalhe do serviço externo

Registo n.º:	
Processo n.º:	
Registado em:	

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



1. IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome/Denominação:*			
Domicílio/Sede:*		N.º:	Lote/Andar:
Código Postal:		Localidade:*	
Freguesia:			
NIF/NIPC:*		Data de Nascimento:	
Tipo de Documento de Identificação:		N.º:	
Válido até:		Certidão Comercial Permanente(Código):	
Contacto Telefónico:		Fax:	
E-mail:			
Na qualidade de:*	<input type="checkbox"/> Titular <input type="checkbox"/> Representante <input type="checkbox"/> Sócio-gerente / Gerente / Administrador / Diretor		
Caso apresente o pedido na qualidade de representante , indique:			
N.º de cédula profissional:			
Procuração Online (Código):			

(Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório)



2. IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR

Nome/Denominação:			
Domicílio/Sede:		N.º:	Lote/Andar:
Código Postal:		Localidade:	
Freguesia:			
NIF/NIPC:		Data de Nascimento:	
Tipo de Documento de Identificação:		N.º:	
Válido até:		Certidão Comercial Permanente(Código):	
Contacto Telefónico:		Fax:	
E-mail:			



3. NOTIFICAÇÕES

Consinto que as notificações/ comunicações sejam feitas via: (aplicável a pessoas singulares)	<input type="checkbox"/> E-mail		
	<input type="checkbox"/> Telefone		
As notificações/comunicações feitas por via postal deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada:	<input type="checkbox"/> Titular		
	<input type="checkbox"/> Representante		
	<input type="checkbox"/> Outra morada (por favor, indique:)		
Domicílio/Sede:*		N.º:	Lote/Andar:
Código Postal:		Localidade:*	
Freguesia:			



4. PEDIDO

Vem requerer nos termos do Regulamento de Publicidade, de Ocupação do Espaço Público e dos Horários de Funcionamento do Município de Aveiro:

Licenciamento de Ocupação de Espaço Público

Licenciamento de Publicidade

Licenciamento de Ocupação de Espaço Público

Tipo de Ocupação Pretendida

Alpendre

Bancas

Circos e outras instalações temporárias para diversões

Construções ou instalações provisórias por motivo de festas ou exercício do comércio ou indústria

Depósito subterrâneo

Esplanada fechada

Máquinas de venda automática

Pala

Postos de transformação, cabinas elétricas e semelhantes

Tubos, condutas, cabos condutores e semelhantes

Outra

Indique:*

N.º pretendido de equipamentos a instalar:*

Unidade(s)

Área pretendida de ocupação:*

ml

m2

m3

Periodicidade da ocupação:*

Dia(s)

Mes/Meses

Anual

Local da Ocupação

Morada*

N.º:

Lote:

Código Postal:

Localidade:*

Freguesia:*

Duração pretendida da ocupação:

Data(s) pretendida(s):*

Licenciamento de Publicidade

Forma de afixação, inscrição ou difusão de mensagens publicitárias:

Publicidade com utilização de suporte publicitário

Local pretendido de instalação do suporte publicitário:

Em espaço privado

Em espaço público

Área pretendida de ocupação:

ml

m2

m3

Periodicidade:

Publicidade aérea

N.º pretendido de equipamentos a instalar:

Unidade(s)

Área pretendida de inscrição ou afixação da mensagem publicitária:

ml

m2

Periodicidade:

Dia(s)

Mês/Meses

Anual

Publicidade em viatura ou unidade móvel

N.º pretendido de equipamentos a instalar:

Unidade(s)

Área pretendida de inscrição ou afixação da mensagem publicitária:

ml

m2

Periodicidade:

Dia(s)

Mês/Meses

Anual

<input type="checkbox"/> Publicidade sonora			
N.º pretendido de equipamentos a instalar:		Unidade(s)	
Área pretendida de inscrição ou afixação da mensagem publicitária:		<input type="checkbox"/> ml	<input type="checkbox"/> m2
Periodicidade:	<input type="checkbox"/> Dia(s)	<input type="checkbox"/> Mês/Meses	<input type="checkbox"/> Anual
<input type="checkbox"/> Campanhas publicitárias de rua			
Quantidade de impressos/produtos:		N.º de Promotores:	
<input type="checkbox"/> Outro tipo de publicidade			
Indique:			
N.º pretendido de equipamentos a instalar:		Unidade(s)	
Área pretendida de inscrição ou afixação da mensagem publicitária:		<input type="checkbox"/> ml	<input type="checkbox"/> m2
Periodicidade:	<input type="checkbox"/> Dia(s)	<input type="checkbox"/> Mês/Meses	<input type="checkbox"/> Anual
Local			
Morada:*			
N.º:		Lote:	
Código Postal:		Localidade:	
Freguesia:*			
Duração pretendida para afixação, inscrição ou difusão da publicidade:			
Data(s) pretendida(s):			



5. INFORMAÇÕES ADICIONAIS

1. 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.

2. O tratamento dos dados referidos no ponto 1 por parte do Município de Aveiro respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base nas seguintes condições:

- **Responsável pelo tratamento** – Município de Aveiro;
- **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.

3. Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município de Aveiro consulte o nosso site em www.cm-aveiro.pt ou envie um e-mail para geral@cm-aveiro.pt.

4. 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).



6. 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,

Aveiro, ___/___/___

O(A) Requerente / O(A) representante

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

Conferi a identificação do(a) Requerente 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:	Chefe da Divisão de Gestão Urbanística		
Contacto Telefónico:	234406300	E-mail:	geral@cm-aveiro.pt

Gestor(a) do Procedimento:	Divisão de Gestão Urbanística		
Contacto Telefónico:	234406300	E-mail:	geral@cm-aveiro.pt



FUNDAMENTAÇÃO DA NÃO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

--

DOCUMENTOS A APRESENTAR

Para o efeito, apresenta os documentos que se elencam:
<input type="checkbox"/> Requerente - Documento(s) comprovativo(s) da legitimidade;
<input type="checkbox"/> Representante - Documento(s) comprovativo(s) da qualidade de representante;
<input type="checkbox"/> Planta/Esquema/Desenho da Ocupação Pretendida;
<input type="checkbox"/> Planta de localização;
<input type="checkbox"/> Proposta do(s) Suporte(s) Publicitário(s) Pretendidos;
<input type="checkbox"/> Memória descritiva e justificativa;
<input type="checkbox"/> Levantamento fotográfico;
<input type="checkbox"/> Outro(s):