

Registo de Máquinas de Diversão

Requerimento

A preencher pelo requerente

Exmº Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Cadaval

IDENTIFICAÇÃO DO PROPRIETÁRIO (Requerente)

Nome completo/designação: _____, contribuinte fiscal (pessoa singular ou colectiva) nº _____, com residência/sede _____, nº _____, _____ andar, na localidade de _____, código postal _____ - _____, Freguesia de _____, portador do bilhete de identidade/cartão de cidadão nº _____, válido até ___/___/___, telefone/telemóvel _____, e-mail _____.

VEM REQUERER A V. Exa.

de acordo com o disposto no Decreto-Lei nº 310/2002, de 18 de Abril, com as alterações introduzidas pelo Decreto-Lei nº 204/2012, de 29 de Agosto, o registo da máquina de diversão com as seguintes características:

Tipo: Flipper

Vídeo

Gruas

Outro _____

Características: Marca _____

Modelo _____

Fabricante _____

Número de Fabrico _____

Ano de Fabrico _____

LOCAL DE EXPLORAÇÃO

Nome do Estabelecimento: _____

Morada: _____

Localidade: _____

Código Postal: _____ - _____

DATA E ASSINATURA

Cadaval, ____ de _____ de ____.

O requerente

Conferi a assinatura pelo B.I/C.C. n.º _____, válido até ___/___/___, o Funcionário _____

DOCUMENTOS ANEXOS

- Certidão de não dívida emitida pela Autoridade Tributária e Aduaneira;
- Certidão de não dívida emitida pela Segurança Social;
- Documento emitido pelo Serviço de Inspeção de Jogos com a classificação dos temas de jogo;
- Factura ou documento que contenha os elementos identificativos da máquina;
- Certidão permanente do registo comercial;
- Exibir o BI ou Cartão de Cidadão e entregar fotocópia;
- Exibir o cartão de contribuinte e entregar fotocópia;
- _____.

Taxa paga pela Guia nº _____, de ____/____/____

Formulário disponível em: www.cm-cadaval.pt