



Município De Cadaval
Câmara Municipal
Divisão de Administração Geral

MGD nº _____

Data ____/____/____

O Funcionário _____

Ocupação do Espaço Público

Comunicação Prévia

Exmº Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Cadaval

DADOS DO INTERESSADO

Nome completo/designação: _____, contribuinte fiscal (colectiva ou empresário em nome individual) nº _____, com residência/sede _____, n.º _____, _____ andar, na localidade de _____, código postal _____ - _____, Freguesia de _____, portador do bilhete de identidade/cartão de cidadão nº _____, válido até ____/____/____, telefone/telemóvel _____, e-mail _____.

VEM COMUNICAR PREVIAMENTE A V. Exa.

no cumprimento do disposto no Decreto-Lei n.º 48/2011, de 1 de Abril e em conformidade com o Regulamento Municipal de Ocupação de Espaços Públicos e Publicidade, em vigor neste município, que vou ocupar o espaço contíguo à fachada do meu estabelecimento denominado (nome do estabelecimento) _____, com o código CAE _____ e início de actividade em ____/____/____, sito _____ n.º _____, na localidade _____, com a(s) seguinte(s) utilização(ões) do espaço público, declarando que cumpro todas as condições previstas para o efeito.

- ☐ Toldos, durante o período de ____ ano. (a)
- ☐ Esplanada aberta, durante os meses de _____ a _____ de 20____.
- ☐ Estrado, durante os meses de _____ a _____ de 20____.
- ☐ Guarda-ventos, durante os meses de _____ a _____ de 20____.
- ☐ Vitrinas ou expositores, durante os meses de _____ a _____ de 20____.
- ☐ Suportes publicitários, durante o período de ____ ano.
- ☐ Instalação de arcas e máquinas de gelados, durante os meses de _____ a _____ de 20____.
- ☐ Instalação de brinquedos mecânicos, durante os meses de _____ a _____ de 20____.
- ☐ Instalação de contentores para resíduos sólidos urbanos, durante os meses de _____ a _____ de 20____.
- ☐ Instalação de floreiras, durante os meses de _____ a _____ de 20____.

DADOS DO REPRESENTANTE

Nome completo: _____, contribuinte fiscal nº _____, bilhete de identidade/cartão do cidadão nº _____, válido até ____/____/____, telefone/telemóvel _____, e-mail _____, na qualidade de ☐ Elemento dos Corpos Gerentes ☐ Mandatário ☐ Empresário em nome individual ☐ Outro (especificar) _____.

DATA E ASSINATURA

Cadaval, ____ de ____ de ____.

O Interessado

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

Mod-BUA-DAG-04.1_A1

DOCUMENTOS A APRESENTAR

- ☐ Exibiu a licença de utilização e/ou alvará sanitário n.º _____ de ____/____/____.
- ☐ Exibiu o contrato de arrendamento e/ou concessão de exploração de ____/____/____.
- ☐ Exibiu o BI ou Cartão de Cidadão.
- ☐ Exibiu o cartão de contribuinte.
- ☐ Planta de Localização à escala 1/25.000.
- ☐ Planta de Localização à escala 1/2.000.
- ☐ Desenho e memória descritiva da(s) utilização(ões) do espaço público. (desenho pode ser substituído por montagem fotográfica)
- ☐ _____

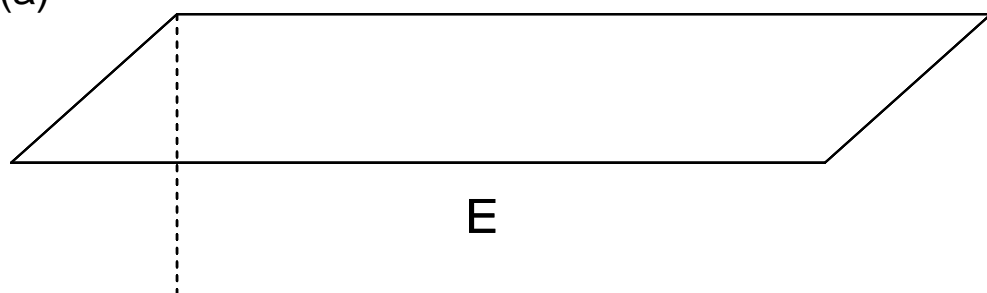
Conferi os documentos acima identificados.

O Funcionário,

Paga a taxa pela guia de recebimento n.º _____ de ____/____/____.

Formulário disponível em : www.cm-cadaval.pt

Anexo – (a)



A

Toldo

B

C

Passeio

D

Estrada

- A = _____ (altura do toldo)
 B = _____ (profundidade do toldo)
 C = _____ (altura do toldo ao passeio)
 D = _____ (largura do passeio)
 E = _____ (comprimento do toldo)