Exmo. Senhor Presidente

da Câmara Municipal do Porto

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Requerente** | | | | | | | | | |
| Nome |  | | | | | | | | |
| N.º de Identificação Fiscal |  | | | Código da Certidão Comercial Permanente [Entidade coletiva] | | | | |  |
| N.º de Identificação Civil  [C.C., B.I., Passaporte] |  | | | | | | Validade | |  |
| Morada |  | | | | | | | | |
| Freguesia |  | | | | | | Código Postal | |  |
| Localidade |  | | | | | | | | |
| Telefone/Telemóvel |  | | | E-mail | |  | | | |
| Na qualidade de: | Proprietário | Usufrutuário | Locatário | | Superficiário | | | Outro |  |
| Por ser mais seguro, rápido e amigo do ambiente, a Câmara Municipal do Porto envia as notificações para o e-mail indicado, no decorrer deste processo [Parte A do Código Regulamentar do Município do Porto].  Não autorizo o envio de notificações para o e-mail indicado. | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Representante** | | | | | | | | | |
| Nome |  | | | | | | | | |
| N.º de Identificação Fiscal |  | | | | | | | | |
| N.º de Identificação Civil  [C.C., B.I., Passaporte] |  | | | | | | Validade | |  |
| Telefone/Telemóvel |  | | | E-mail |  | | | | |
| Na qualidade de: | Mandatário | Sócio-gerente | Administrador | | | Outro | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Pedido** | |
| Venho requerer a **emissão de licença para a realização da prova desportiva abaixo especificada:**  [nos termos da parte E do [Código Regulamentar do Município do Porto](http://crmp.cm-porto.pt)] | |
| Automobilismo | |
| Ciclismo | |
| Cicloturismo | |
| Outra |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Período | | | |
| Data de início |  | Data de fim |  |
| Hora de início |  | Hora de fim |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N.º previsto de participantes |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Antecedentes** | | |
| Licença especial de ruído | Registo CMP n.º |  |
| Licença de utilização de recinto de espetáculo ou divertimento público | Registo CMP n.º |  |
| Restauração e bebidas, não sedentária – exercício da atividade | Registo CMP n.º |  |

|  |
| --- |
| 1. **Documentos instrutórios** |
| O seu pedido deve ser instruído com os elementos abaixo indicados. |

|  |
| --- |
| **1.** **Memória descritiva** do evento. |

|  |
| --- |
| **2. Traçado** do percurso da prova sobre mapa ou esboço da rede viária a utilizar. |

|  |
| --- |
| **3. Regulamento** da prova. |

|  |
| --- |
| **4. Parecer** da Federação desportiva nacional correspondente à modalidade indicada para a prova, se aplicável. |

|  |
| --- |
| **5. Parecer** da PSP para realização de eventos desportivos. |

|  |
| --- |
| **6. Apólice de seguro de responsabilidade civil**, quando se trate de provas desportivas de veículos terrestres a motor e respetivos treinos oficiais. |

|  |
| --- |
| **7. Apólice de seguro de acidentes pessoais**, quando se trate de provas desportivas de veículos terrestres a motor e respetivos treinos oficiais. |

|  |
| --- |
| **8.** **Outros** elementos que o requerente pretenda apresentar:  **8.1**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **8.2** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| 1. **Tomo conhecimento** |
| Deve ser obrigatoriamente obtido e entregue parecer da respetiva federação desportiva, sempre que, cumulativamente, a prova ou manifestação desportiva:   * decorra na via pública ou demais espaços públicos. * esteja aberta à participação de praticantes inscritos nas federações desportivas. * e, no âmbito da mesma, se atribua, a pelo menos um praticante, prémio superior a 100 euros, em dinheiro ou em espécie (cumprindo a Lei de Bases da Atividade Física e do Desporto, montante fixado no artigo 7.º do Decreto-lei n.º 45/2015, de 9 de abril). |

|  |
| --- |
| 1. **Observações** |
| Os [formulários](https://portaldomunicipe.cm-porto.pt/formularios) e o [Código Regulamentar do Município do Porto](http://crmp.cm-porto.pt/) podem ser consultados em [https://portaldomunicipe.cm-porto.pt](https://portaldomunicipe.cm-porto.pt/)  Para qualquer esclarecimento adicional, contacte-nos de 2.ª a 6.ª feira, das 9h00 às 19h00, através da Linha Porto. 220 100 220 (chamada para a rede fixa nacional). |

|  |
| --- |
| 1. **Tratamento de dados pessoais** |
| **1. Não junte nenhum dado ou documento pessoal que não lhe pedimos!**  Colabore connosco na proteção da sua privacidade!  Não junte o seu cartão de cidadão, atestados ou relatórios médicos ou qualquer outro documento de caráter pessoal, a menos que o Município o solicite expressamente.  Se juntar estes documentos, o Município pode ter que permitir o seu acesso a terceiros, por força da Lei de Acesso aos Documentos Administrativos. |
| **2.** O Município do Porto utiliza os seus dados pessoais para dar resposta aos seus pedidos, proceder à instrução dos seus processos, prestar informações sobre assuntos da cidade, para fins estatísticos e na realização de estudos de suporte à definição de políticas públicas municipais. |
| **3.** Para informações adicionais sobre as práticas de privacidade do Município do Porto ou contacto com o Encarregado de Proteção de Dados, consulte o nosso site em https://www.cm-porto.pt/legal/politica-de-privacidade. |
| **4.** De acordo com o entendimento da Comissão de Acesso aos Documentos Administrativos os documentos apresentados no âmbito do presente processo são documentos administrativos, pelo que o Município poderá estar obrigado a garantir o seu acesso a terceiros. |
| Tomei conhecimento |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Peço deferimento** | | | |
| Assinatura |  | Data |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| A preencher pela CMP. Notas: | | | |
|  | | | |
| Procedi à verificação. [Técnico de Atendimento] |  | Data |  |