

**AUTORIZAÇÃO PARA A REALIZAÇÃO DE ATIVIDADES DE CARÁTER DESPORTIVO, FESTIVO  
OU OUTRAS SUSCETÍVEIS DE AFETAR O TRÂNSITO NORMAL**

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

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



**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 <b>qualidade de representante</b> , 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:			
Contacto Telefónico:		Fax:	
E-mail:			
Certidão Comercial Permanente (Código):			



**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 <b>via postal</b> 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**

<b>Âmbito da Atividade:*</b>	
<input type="checkbox"/> Municipal	
<input type="checkbox"/> Intermunicipal	
<b>Categoria da Atividade:*</b>	
<input type="checkbox"/> Manifestações Desportivas (sem carácter de competição ou classificação entre participantes)	
<input type="checkbox"/> Outras atividades, não enquadradas como prova ou manifestação desportiva, que afetem o trânsito	
<input type="checkbox"/> Provas Desportivas (com carácter de competição ou classificação entre os participantes)	
<b>Tipo de Manifestação Desportiva</b>	
<input type="checkbox"/> Cicloturismo	
<input type="checkbox"/> Caminhadas	
<input type="checkbox"/> BTT	
<input type="checkbox"/> Outra	
Indique:	
<b>Tipo de outra atividade</b>	
<input type="checkbox"/> Arraiais	
<input type="checkbox"/> Bailes	
<input type="checkbox"/> Desfiles	
<input type="checkbox"/> Marchas populares	
<input type="checkbox"/> Romarias	
<input type="checkbox"/> Outra	
Indique:	
<b>Tipo de Prova Desportiva</b>	
<input type="checkbox"/> Automóveis	
<input type="checkbox"/> Outros veículos, com ou sem motor	
<input type="checkbox"/> Peões ou pessoas que usem meios de locomoção cujo trânsito está equiparado ao trânsito de peões nos	
<b>Informação sobre a Atividade</b>	
Designação da atividade:*	
Local/Percurso:	
Data(s) de realização da atividade: *	
A atividade realiza-se através de um percurso ou num local específico?*	
<input type="checkbox"/> Percurso	
<input type="checkbox"/> Local Específico	
Local:	
Horário(s) de realização da atividade:	
N.º previsto de participantes:	
<b>Isenção de taxa:</b>	
<b>Identificação da taxa para a qual solicita isenção:</b>	
<b>Fundamentação do pedido de isenção:</b>	



## 5. INFORMAÇÕES ADICIONAIS

- 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.
- O tratamento dos dados referidos no ponto 1 por parte do Município de Ovar 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 Ovar;
  - 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.
- Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município de Ovar consulte o nosso site em [www.cm-ovar.pt](http://www.cm-ovar.pt) ou envie um e-mail para [gapresidencia@cm-ovar.pt](mailto:gapresidencia@cm-ovar.pt).
- 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,

Ovar, \_\_/\_\_/\_\_

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/Representante através dos documentos de identificação exibidos.

Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.

O(A) Funcionário(a)

<b>Responsável pela Direção do Procedimento:</b>	Domingos Silva
<b>Contacto Telefónico:</b>	256581300
<b>E-mail:</b>	domingos.silva@cm-ovar.pt

<b>Gestor(a) do Procedimento:</b>	Unidade Flexível 3Grau Administrativo e Atendimento
<b>Contacto Telefónico:</b>	256581300
<b>E-mail:</b>	servico.atendimento@cm-ovar.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"/> Provas desportivas de automóveis - Documento comprovativo da aprovação da prova pela Federação Portuguesa de Automobilismo e Karting ou da entidade que tiver competência legal; |
| <input type="checkbox"/> Parecer da federação ou associação desportiva;   |
| <input type="checkbox"/> Traçado do percurso com o sentido de marcha e horários prováveis de passagem;  |
| <input type="checkbox"/> Regulamento da atividade;  |
| <input type="checkbox"/> Parecer das forças de segurança competentes;   |
| <input type="checkbox"/> Parecer das entidades sob cuja jurisdição se encontram as vias a utilizar;   |
| <input type="checkbox"/> Apólice de seguro desportivo temporário;   |
| <input type="checkbox"/> Apólice de seguro de responsabilidade civil;   |
| <input type="checkbox"/> Outro(s):  |