# 

# Pedido de Licenciamento

**Ocupação de Via Pública/Publicidade**

# 

# Exmo. Sr. Presidente da União das Freguesias de Sacavém e Prior Velho

**Identificação do Requerente**

Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Morada\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Localidade\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Código Postal \_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_

NIF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Contato:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Autorizo o envio de notificações, no decorrer deste processo para o endereço eletrónico indicado;

**Vem requerer que o Exmo Sr. Presidente se digne a Autorizar a emissão de Licença ao Abrigo do Protocolo de Delegação de Competencias da Câmara Muncipal de Loures para:**

**LICENCIAMENTO DE OCUPAÇÃO DE VIA PÚBLICA**

 Contentor

 Andaime com \_\_\_\_\_\_\_\_

 Roulotte com \_\_\_\_\_\_\_\_

 Esplanada Aberta com \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_m2

 Esplanada Fechada com \_\_\_\_\_\_\_\_\_m2

 Outras (Ocupações de Via Pública): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Periodo de Licença: Data de início: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data de Fim:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Local onde se pretende efetuar a Ocupação de Via Pública:**

**Morada:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Caso o periodo da licença seja igual ou superior a 30 dias, indique se pretende a renovação automática e sucessiva: SIM \_\_\_\_ NÂO\_\_\_\_**

**LICENCIAMENTO DE PUBLICIDADE**

 Anúncio não luminoso

 Anúncio luminoso

 Anúncio eletrónico

 Unidade móvel

 Distribuição de Publicidade

 Painel de Grande Formato (Outdoor/ Monoposte)

 Bandeirola

 Seta Indicativa

 Veículo

 Outro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Local de implantação do suporte publicitário:**

**Morada:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Periodo de Licença: Data de inicio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data de Fim:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinalar com um X a documentação necessária entregue:**

**Fotocópia do NIF da empresa ou C.Cidadão do representante legal ou pessoa singular.**



**Declaração de Responsabilidade, Licença de utilização do espaço comercial, inicio de atividade e certdão permanente.** **Memória descritiva do meio de suporte, textura, cor dos materiais a utiliza, medidas ( comprimento, largura e altura) e espaço total a utilizar.**



 **Planta de Localização com indicação do local pretendido para utlização.**

 **Fotomontagem ou Fotografia a cores do local para instalação de OVP ou colocação de esplanada.**

 **Comprovativo de Responsabilidade Civil.**

 **Na montagem de andaimes, os mesmos devem estar protegidos com rede e conter passagem para peões, com proteção devidamente fixada.**

 **Autorização do condominio ou proprietário, no caso, de a estrutura ser implementada na fachada.**

**Sacavém, \_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Pede Deferimento**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(a preencher pelos serviços)

Data de receção de pedido: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ O Funcionário: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Deferido: \_\_\_\_\_\_\_. Indeferido: \_\_\_\_\_\_\_\_ O Responsável

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_