



## Município de Mortágua

### Licenciamento Municipal de Publicidade

|               |  |                                                                  |
|---------------|--|------------------------------------------------------------------|
| Registo n.º:  |  | Exmo(a). Senhor(a)<br>Presidente da Câmara Municipal de Mortágua |
| Processo n.º: |  |                                                                  |
| Registado em: |  |                                                                  |

### REQUERENTE

|                                                   |  |                     |       |
|---------------------------------------------------|--|---------------------|-------|
| Nome/Denominação:*                                |  |                     |       |
| Domicílio/Sede:*                                  |  | N.º:                | Lote: |
| Código Postal:                                    |  | Localidade:*        |       |
| NIF/NIPC:*                                        |  | Data de Nascimento: |       |
| Tipo de Documento de Identificação:               |  | N.º:                |       |
| Válido até:                                       |  |                     |       |
| Código de Acesso à Certidão Comercial Permanente: |  |                     |       |
| Contacto Telefónico:                              |  | Fax:                |       |
| E-mail:                                           |  |                     |       |
| Qualidade de:                                     |  |                     |       |

(Os campos assinalados com \* são de preenchimento obrigatório)

### REPRESENTANTE

|                                          |                                              |                                             |                                     |
|------------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------|
| Nome/Denominação:                        |                                              |                                             |                                     |
| Domicílio/Sede:                          |                                              | N.º:                                        | Lote:                               |
| Código Postal:                           |                                              | Localidade:                                 |                                     |
| NIF/NIPC:                                |                                              |                                             |                                     |
| Tipo de Documento de Identificação:      |                                              |                                             |                                     |
| N.º:                                     |                                              | Válido até:                                 |                                     |
| Código de Consulta da Procuração Online: |                                              |                                             |                                     |
| Contacto Telefónico:                     |                                              | Fax:                                        |                                     |
| E-mail:                                  |                                              |                                             |                                     |
| Qualidade de:                            | <input type="checkbox"/> Representante Legal | <input type="checkbox"/> Gestor de Negócios | <input type="checkbox"/> Mandatário |
|                                          | <input type="checkbox"/> Outra:              |                                             |                                     |

### NOTIFICAÇÕES

|                                                                                                                              |                                                             |       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------|
| <b>Consinto</b> que as notificações/ comunicações sejam feitas via:<br>(aplicável a pessoas singulares)                      | <input type="checkbox"/> Caixa Postal Eletrónica (ViaCTT)   |       |
|                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> Telefone                           |       |
|                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> Fax                                |       |
|                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> E-mail                             |       |
| As notificações/ comunicações feitas por <b>via postal</b> deverão ser<br>enviadas preferencialmente para a seguinte morada: | <input type="checkbox"/> Requerente                         |       |
|                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> Representante                      |       |
|                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> Outra morada (por favor, indique): |       |
| Domicílio/Sede:                                                                                                              | N.º:                                                        | Lote: |
| Código Postal:                                                                                                               | Localidade:                                                 |       |



## Município de Mortágua

### PEDIDO

Vem requerer, nos termos do n.º 1 do artigo 1.º da Lei n.º 97/88, de 17 de agosto, na sua redação atual, o licenciamento da afixação, inscrição ou difusão de mensagens publicitárias, nas seguintes condições:

- ☐ Publicidade com utilização de suporte publicitário;
- ☐ Publicidade aérea;
- ☐ Publicidade em viatura ou unidade móvel;
- ☐ Publicidade sonora;
- ☐ Campanha publicitária de rua;

Quantidade de impressos/ produtos:

N.º de promotores:

☐ Outro tipo de publicidade (indique qual):

#### Local

Morada:\*

N.º:

Lote:

Código Postal:\*

Localidade:\*

Freguesia:\*

**Dimensão pretendida de inscrição ou afixação da mensagem publicitária: \***

m<sup>2</sup>

**Duração pretendida para afixação, inscrição ou difusão da publicidade:**

Data(s) pretendida(s):

**Periodicidade:\***

☐

Dias

☐

Semanas

☐

Mês/ Meses

☐

Anual

### INFORMAÇÕES ADICIONAIS

1. 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.

2. O tratamento dos dados referidos no ponto 1 por parte do Município de Mortágua respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base seguintes condições:

- **Responsável pelo tratamento** - Município de Mortágua;
- **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.

3. Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município consulte o nosso site em [www.cm-mortagua.pt](http://www.cm-mortagua.pt) ou envie um e-mail para [mortagua@cm-mortagua.pt](mailto:mortagua@cm-mortagua.pt).

4. 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).



## Município de Mortágua

### 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,

Mortágua, \_\_/\_\_/\_\_

☐ 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)

**Responsável pela Direção do Procedimento:**

**Contacto Telefónico:**

**E-mail:**

**Gestor(a) do Procedimento:**

**Contacto Telefónico:**

**E-mail:**



## Município de Mortágua

### DOCUMENTOS A APRESENTAR

- ☐ Requerente - Documento(s) comprovativo(s) da legitimidade;
- ☐ Representante - Documento(s) comprovativo(s) da qualidade de representante;
- ☐ Memória descritiva e justificativa;
- ☐ Planta de localização;
- ☐ Planta da situação existente;
- ☐ Levantamento fotográfico;
- ☐ Documento de que conste a autorização expressa do proprietário;
- ☐ Outro(s):

### FUNDAMENTAÇÃO DA NÃO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS