

Requerimento Aluguer do Auditório do Teatro Cine de Gouveia

Reg. Ent. N.º: Exmo/a. Senhor/a.
Processo N.º: PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE GOUVEIA
Registado em: Av. 25 de Abril
O/A funcionário/a: 6290-554 Gouveia

IDENTIFICAÇÃO DO/A REQUERENTE

Nome / Denominação: *

Domicílio / Sede: *

N.º: Lote:

Código Postal: Localidade:*

NIF/NIPC:*

Tipo de Documento de Identificação:

N.º: Válido até:

Certidão Comercial Permanente (Código):

Contacto Telefónico: Fax:

E-mail:

Qualidade de:

Caso apresente o pedido **na qualidade de representante**, indique:

Representante - Representante Legal Gestor/a de Negócios Mandatário/a

Qualidade de: Outra:

N.º de cédula profissional:

Procuração Online (Código):

(Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório)

IDENTIFICAÇÃO DO/A TITULAR

Nome / Denominação: *

Domicílio / Sede: *

N.º: Lote:

Código Postal: Localidade:*

NIF/NIPC:*

Tipo de Documento de Identificação:

Mod.409_MN_DE_0

Pág. 1 de 4

N.º: Válido até:

Certidão Comercial Permanente (Código):

Contacto Telefónico: Fax:

E-mail:

NOTIFICAÇÕES / COMUNICAÇÕES

Consinto que as notificações/comunicações sejam feitas via (aplicável a pessoas singulares):

Caixa Postal Eletrónica (Via CTT) Telefone Fax E-mail

As notificações/comunicações feitas por **via postal** deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada:

Domicílio/Sede: N.º: Lote:

Código Postal: Localidade:

PEDIDO

Vem requerer a utilização ou cedência de espaços e equipamentos do Teatro Cine de Gouveia, nas seguintes condições:

Atividade a realizar

Nome:

Descrição:

Ensaio(s)? Sim Não

Ensaio 1: Data: Horário:

Ensaio 2: Data: Horário:

Ensaio 3: Data: Horário:

Espaços a ceder:

Auditório Sala de formação Espaços expositivos

Outro(s):

Equipamentos:

Retroprojektor Computador Equipamento de som Sistema de iluminação

Outro(s):

N.º de participantes:

Período de atividade

Data de início: Data de término:

Horário de início: Horário de término:

Período de montagem:

Data de início: Data de término:

Horário de início: Horário de término:

Período de desmontagem:

Data de início: Data de término:

Horário de início: Horário de término:

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 Gouveia respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base seguintes condições:
 - Responsável pelo tratamento** - Município de Gouveia;
 - 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 consulte o nosso site em <http://www.cm-gouveia.pt/politica-de-privacidade-2/> ou envie um e-mail para dpo@cm-gouveia.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).

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,

Gouveia,

Conferi a identificação do/a Titular / Representante através dos documentos de identificação exibidos.

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

(Assinatura do/a titular ou de outrem a seu rogo, se o/a mesmo/a não souber ou não puder assinar)

O/A Funcionário/a

Responsável pela Direção do Procedimento:

Divisão de Cultura, Desporto e Lazer, Empreendedorismo, Comunicação e Relações Exteriores | Teatro Cine de Gouveia

Contacto Telefónico: 238 490 210

E-mail: teatrocine@cine-gouveia.pt

Gestor/a do Procedimento:

Divisão de Cultura, Desporto e Lazer, Empreendedorismo, Comunicação e Relações Exteriores | Teatro Cine de Gouveia

Contacto Telefónico: 238 490 210

E-mail: teatrocine@cine-gouveia.pt

FUNDAMENTAÇÃO DA NÃO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

DOCUMENTOS A APRESENTAR

Para o efeito, apresenta os documentos que se elencam:

- Requerente - Documento(s) comprovativo(s) da legitimidade;
- Representante - Documento(s) comprovativo(s) da qualidade de representante.