





Requerimento Aluguer do Auditório do Teatro Cine de Gouveia							
Reg. Ent. N.º: Processo N.º: Registado em: O/A funcionário/a:	Exmo/a. Senhor/a. PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE GOUVEIA Av. 25 de Abril 6290-554 Gouveia						
IDENTIFICAÇÃO DO/A REQUERENTE							
Nome / Denominação: *							
Domicílio / Sede: *							
N.°:	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 Qualidade de: Outra:	Gestor/a de Negócios Mandatário/a						
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:							

CENTRO 2 0 FOOTBOAL CHESTRELA CESERA DA ESTRELA CONTROL DE CONTROL

Mod.409_MN_DE_0

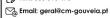
Pág. 1 de 4

















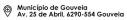




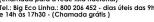
N.º:	Válido até:							
Certidão Comercial Permanente (Código):								
Contacto Telefónio	co: Fax:							
E-mail:								
NOTIFICAÇÕES /	COMUNICAÇÕE	:S						
		nicações sejam feitas	via (aplicável a	pessoas singu	ılares):			
Caixa Postal E	Eletrónica (Via CT	T) Tele	fone	Fax	E-mail			
As notificações/comunicações feitas por via postal deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada:								
Domicílio/Sede:			N.º:	Lote:				
Código Postal:			Localidade:	e:				
PEDIDO								
Vem requerer a utilização ou cedência de espaços e equipamentos do Teatro Cine de Gouveia, nas seguintes condições:								
Atividade a realiz	zar							
Nome:								
Descrição:								
Ensaio(s)?] Sim 🔲 Não							
Ensaio 1	: Data:		Horário:					
Ensaio 2			Horário:					
Ensaio 3			Horário:					
Espaços a ceder:								
Auditório Sala de formação Espaços expositivos Outro(s):								
Equipamentos:								
Retroprojetor Outro(s):	Computa	dor Equipam	ento de som	Sistema d	e iluminação			
N.º de participant	es:							

Mod.409_MN_DE_0

Pág. 2 de 4



Tel.: 238 490 210 - días úteis das 9h às 12h30 e 14h às 17h30 -Chamada para a rede fixa nacional) Tel.: Big Eco Lihna.: 800 206 452 - dias úteis das 9h às 12h30 e 14h às 17h30 - (Chamada grátis)





















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

- **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 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.
- **3.** 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.
- **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).

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.

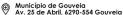


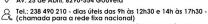


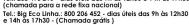




















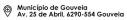




Pede deferimento,						
Gouveia,						
			□ c atrav	Conferi a ide vés dos doc	entificação do/a Titular / Representante cumentos de identificação exibidos.	
					nformidade da assinatura de acordo nto exibido.	
(Assinatura do/a titular ou de outrem a seu rogo, se o/a mesmo/a não souber ou não puder assinar)				O/A Funcionário/a		
Responsável pela Direção do Procedimento: Com				são de Cultura, Desporto e Lazer, Empreendedorismo, nunicação e Relações Exteriores Teatro Cine de lveia		
Contacto Telefónico:	238 49	90 210		E-mail:	teatrocine@cine-gouveia.pt	
Gestor/a do Procedime	Gestor/a do Procedimento: Divisão de Cultura, D Relações Exteriores				Empreendedorismo, Comunicação e Souveia	
Contacto Telefónico:	238 49	0 210		E-mail:	teatrocine@cine-gouveia.pt	
FUNDAMENTAÇÃO DA	NÃO A	PRESENTAÇÃO	DE DOCUM	MENTOS		
,		•				
		_				
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.						

Mod.409_MN_DE_0

Pág. 4 de 4



Tel.: 238 490 210 - días úteis das 9h às 12h30 e 14h às 17h30 -Chamada para a rede fixa nacional) Tel.: Big Eco Lihna.: 800 206 452 - dias úteis das 9h às 12h30 e 14h às 17h30 - (Chamada grátis)

