



## Município de Velas

### Licenciamento de Publicidade

|               |  |   |
|---------------|--|---|
| Registo n.º:  |  |   |
| Processo n.º: |  | Exmo/a. Senhor/a                        |
| Registado em: |  | Presidente da Câmara Municipal de Velas |

### IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

|   |   |  |                                 |
|---|---|--|---------------------------------|
| Nome/Denominação:*  |   |  |                                 |
| Domicílio/Sede:*  |   |  |                                 |
| N.º:  |   | Lote/Andar:                                    |                                 |
| Código Postal:  |   | Localidade:*                                   |                                 |
| Freguesia:  |   |  |                                 |
| NIF/NIPC:*  |   |  |                                 |
| Tipo de Documento de Identificação:   | <input type="checkbox"/> Cartão de Cidadão    | <input type="checkbox"/> Bilhete de Identidade |                                 |
|   | <input type="checkbox"/> Passaporte           | <input type="checkbox"/> Título de Residência  |                                 |
| N.º:  |   | Válido até:                                    |                                 |
| Certidão Comercial Permanente (Código):   |   |  |                                 |
| Contacto Telefónico:  |   | E-mail:  |                                 |
| Qualidade de:*  | <input type="checkbox"/> Titular              | <input type="checkbox"/> Representante         |                                 |
| Caso apresente o pedido na <b>qualidade de representante</b> , indique a respetiva qualidade: |   |  |                                 |
| <input type="checkbox"/> Representante Legal  | <input type="checkbox"/> Gestor/a de Negócios | <input type="checkbox"/> Mandatário/a          | <input type="checkbox"/> Outra: |
| N.º de cédula profissional:   |   |  |                                 |
| Código de Consulta da Procuração Online:  |   |  |                                 |

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

(O campo "Código de Acesso à Certidão Comercial Permanente" é apenas aplicável às pessoas coletivas)

### IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR

|                                     |  |  |  |
|-------------------------------------|--|--|--|
| Nome/Denominação:                   |  |  |  |
| Domicílio/Sede:                     |  |  |  |
| N.º:                                |  | Lote/Andar:                                    |  |
| Código Postal:                      |  | Localidade:                                    |  |
| NIF/NIPC:                           | Certidão Comercial Permanente (Código):    |  |  |
| Tipo de Documento de Identificação: | <input type="checkbox"/> Cartão de Cidadão | <input type="checkbox"/> Bilhete de Identidade |  |
|                                     | <input type="checkbox"/> Passaporte        | <input type="checkbox"/> Título de Residência  |  |
| N.º:                                |  | Válido até:                                    |  |
| Contacto Telefónico:                |  | E-mail:  |  |

### NOTIFICAÇÕES

|  |   |             |  |
|--|---|-------------|--|
| <b>Consinto</b> que as notificações/comunicações sejam feitas via: (aplicável a pessoas singulares)                      | <input type="checkbox"/> Telefone                           |             |  |
|  | <input type="checkbox"/> E-mail                             |             |  |
| 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: |  |



## Município de Velas

### PEDIDO

Vem requerer, ao abrigo 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

A instalar em:  Espaço público  Espaço privado

Publicidade aérea

Publicidade em viatura ou unidade móvel

Publicidade sonora

Campanhas publicitárias de rua

Quantidade de impressos/produtos:  N.º de Promotores:

Outro tipo de publicidade:

#### Área pretendida de inscrição ou afixação da mensagem publicitária:

ml

m2

m3

#### N.º pretendido de equipamentos a instalar:

Unidade(s)

#### Periodicidade:\*

Dia(s)

Semana(s)

Mês/Meses

Anual

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

Data(s) pretendida(s):

#### Local pretendido de instalação de suporte publicitário: \*

Morada: \*

N.º:

Lote/Andar:

Código Postal:

Localidade:

Freguesia:



### 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 Velas 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 Velas;
  - 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/políticas de privacidade do Município de Velas consulte o nosso site em <https://cmvelas.pt/> ou envie um e-mail para [rgpd@cmvelas.pt](mailto:rgpd@cmvelas.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,

Velas, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

O/A Titular /  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 Titular/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:** Chefe de Divisão da Divisão Urbanismo e Serviços Urbanos (DUSU)

**Contacto Telefónico:** (+351) 295 412 214

**E-mail:** [dusu@cmvelas.pt](mailto:dusu@cmvelas.pt)

**Gestor/a do Procedimento:** Subunidade Orgânica de Taxas Licenças e Loteamentos (SOOTLILO)

**Contacto Telefónico:** (+351) 295 412 214

**E-mail:** [sotll@cmvelas.pt](mailto:sotll@cmvelas.pt)





**FUNDAMENTAÇÃO DA NÃO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS**

|  |
|--|
|  |
|--|

**DOCUMENTOS A APRESENTAR**

|   |
|---|
| <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"/> Autorização do respetivo proprietário, bem como documento que prove essa qualidade;  |
| <input type="checkbox"/> Alvará de licença ou de autorização de utilização  |
| <input type="checkbox"/> Certidão da conservatória de registo predial   |
| <input type="checkbox"/> Ata de reunião de condomínio ou documento equivalente na qual seja autorizada a instalação de publicidade  |
| <input type="checkbox"/> Memória descritiva da utilização pretendida para o espaço público a ocupar   |
| <input type="checkbox"/> Planta de localização à escala 1:1000 com indicação do local pretendido para utilização e outro meio mais adequado para a sua exata localização  |
| <input type="checkbox"/> Descrição gráfica do meio ou suporte publicitário, através de plantas, cortes e alçados a escala não inferior a 1/50, com indicação do elemento a licenciar, bem como da forma, dimensão e balanço de afixação |
| <input type="checkbox"/> Termo de responsabilidade do técnico, caso se trate de caso se trate de anúncios luminosos, iluminados ou eletrónicos cujas estruturas se pretendam instalar acima de 4,00 metros do solo                      |
| <input type="checkbox"/> Outro(s):  |