



PEDIDO DE AUTORIZAÇÃO PRÉVIA PARA LANÇAMENTO DE ARTEFACTOS PIROTÉCNICOS

Identificação do requerente

Nome: * _____

Contribuinte: * _____ Na qualidade de: *(a) _____

BI / CC nº _____ Validade: ____/____/____

Morada: * _____

Código-Postal: * _____ - _____

Tlf/Tlm: _____ E-mail: _____

Nota: Autoriza o envio de comunicações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado? Sim ☐ Não ☐

Representado por: _____ Na qualidade de: *(a) _____

BI / CC nº _____ Validade: ____/____/____

Vem requerer a V. Ex^ª., o pedido de: Autorização para o lançamento de artefactos pirotécnicos, nos termos do artigo 27º do Decreto-Lei nº 124/2006, de 28 de junho código regulamentar do Município de Vila Real

DADOS REFERENTES À FESTIVIDADE

Freguesia _____

Local da Festividade _____

Festa em Honra de _____

Data de realização da festividade ____/____/____

Responsável da Comissão de Festas _____ Contacto _____

DADOS REFERENTES AO LANÇAMENTO DOS ARTEFACTOS PIROTECNICOS

Datas previstas para o lançamento do fogo de artifício ____/____/____ a ____/____/____

Hora prevista para o lançamento do fogo de artifício _____

Local de lançamento _____

Dia do arraial ____/____/____

Quantidade (KG) de Materia Ativa _____ Calibre Máximo _____

Medidas e precauções tomadas para a salvaguarda da segurança de pessoas e bens:

O local encontra-se próximo de espaço florestal Sim Não Quantos metros _____ O local encontra-se próximo de edificações Sim Não Quantos metros _____ Armazenamento dos artfatos pirotecnicos _____

Meios 1ª intervenção? Sim Não Quais _____

Documentos a anexar:☐ - Outros**Data e Assinatura**

☐ Declaro ao abrigo do Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados, aprovado pelo Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho, de 27 de abril de 2016, que dou o meu consentimento de forma livre, específica e informada, para a recolha e tratamento dos dados pessoais.

Esta informação ficará registada na base de dados da Câmara Municipal de Vila Real durante o período de 5 anos, sendo a mesma confidencial e utilizada única e exclusivamente para o fim a que se destina.

O Requerente / representante,

Vila Real, ____/____/____
Dia Mês Ano

* - Campos de preenchimento obrigatório.

a) - Confirmar a titularidade do direito que lhe confere legitimidade para iniciar o procedimento administrativo ou intervir nele.