

PROCESSO

Registo n.º E / _____

Data: ____/____/____

Funcionário: _____

Processo: ____ ____ ____ / ____

MOD.1 - PEDIDO DE INSTALAÇÃO DE APOIO BALNEAR

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome	Clique ou toque aqui para introduzir texto.		
Morada Permanente	Clique ou toque aqui para introduzir texto.		
Código Postal	Clique ou toque aqui para introduzir texto.		
E-mail	Clique ou toque aqui para introduzir texto.	Telefone	Clique ou toque aqui para introduzir texto.
Praia	Clique ou toque aqui para introduzir texto.		
Unidade balnear nº	Clique ou toque aqui para introduzir texto.	Licença nº	Clique ou toque aqui para introduzir texto.

APOIO DE PRAIA (ANTIGA ATRIBUIÇÃO APA / ICNF)

Possui Apoio de Praia: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Dimensões (m ²): Clique ou toque aqui para introduzir texto.	Função: Clique ou toque aqui para introduzir texto. Horário de funcionamento: Clique ou toque aqui para introduzir texto.	Nº Licença: Clique ou toque aqui para introduzir texto.
--	---	---	--

APOIO BALNEAR (SAZONAL)

Possui estrutura fixa? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Dimensões: Clique ou toque aqui para introduzir texto.	Função: Clique ou toque aqui para introduzir texto.	Licença: Clique ou toque aqui para introduzir texto.
Área total da concessão (m ²): Clique ou toque aqui para introduzir texto.			
Estrutura móvel 1 (apoio de praia sazonal): <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Área: Clique ou toque aqui para introduzir texto.	Função: Clique ou toque aqui para introduzir texto.	Licença: Clique ou toque aqui para introduzir texto.
Estrutura móvel 2 (apoio de praia sazonal): <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Área: Clique ou toque aqui para introduzir texto.	Função: Clique ou toque aqui para introduzir texto.	Licença: Clique ou toque aqui para introduzir texto.
Nº de colmos/palhotas/toldos/outros: Clique ou toque aqui para introduzir texto.			
Outras estruturas: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Tipo: Clique ou toque aqui para introduzir texto.	Função: Clique ou toque aqui para introduzir texto.		Área: Clique ou toque aqui para introduzir texto.
Data de início de montagem:	Clique ou toque para introduzir uma data.		

Data prevista para desmontagem:	Clique ou toque para introduzir uma data.
ANEXAR OBRIGATORIAMENTE:	
Mapa da Concessão com a localização de todas as estruturas, incluindo as do Apoio recreativo quando aplicável	

APOIO RECREATIVO (AR)*

Tipo de atividade:
Clique ou toque aqui para introduzir texto.

Identificação do Proprietário:
Clique ou toque aqui para introduzir texto.

Necessário espaço físico no areal? Sim Não
Área a usar? Clique ou toque aqui para introduzir texto.

Estrutura móvel: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Dimensões: Indique as dimensões da estrutura	Função: Clique ou toque aqui para introduzir texto.
--	--	---

Área total de areal a utilizar dentro da concessão (m²):Indique a área.

Nº registo RNAAT: Indique o n.º.	Nº licença ICNF:Indique o n.º .	Nº parecer Capitania:Indique o n.º
----------------------------------	---------------------------------	------------------------------------

Equipamentos de aluguer

Tipo de equipamento: Clique ou toque aqui para introduzir texto.	Identificação:Clique ou toque aqui para introduzir texto.
--	---

Tipo de equipamento: Clique ou toque aqui para introduzir texto.	Identificação:Clique ou toque aqui para introduzir texto.
--	---

Tipo de equipamento: Clique ou toque aqui para introduzir texto.	Identificação:Clique ou toque aqui para introduzir texto.
--	---

Tipo de equipamento: Clique ou toque aqui para introduzir texto.	Identificação:Clique ou toque aqui para introduzir texto.
--	---

Tipo de equipamento: Clique ou toque aqui para introduzir texto.	Identificação:Clique ou toque aqui para introduzir texto.
--	---

Tipo de equipamento: Clique ou toque aqui para introduzir texto.	Identificação:Clique ou toque aqui para introduzir texto.
--	---

Tipo de equipamento: Clique ou toque aqui para introduzir texto.	Identificação:Clique ou toque aqui para introduzir texto.
--	---

Tipo de equipamento: Clique ou toque aqui para introduzir texto.	Identificação:Clique ou toque aqui para introduzir texto.
--	---

Tipo de equipamento: Clique ou toque aqui para introduzir texto.	Identificação:Clique ou toque aqui para introduzir texto.
--	---

Tipo de equipamento: Clique ou toque aqui para introduzir texto.	Identificação:Clique ou toque aqui para introduzir texto.
Tipo de equipamento: Clique ou toque aqui para introduzir texto.	Identificação:Clique ou toque aqui para introduzir texto.
Tipo de equipamento: Clique ou toque aqui para introduzir texto.	Identificação:Clique ou toque aqui para introduzir texto.
Tipo de equipamento:Clique ou toque aqui para introduzir texto.	Identificação:Clique ou toque aqui para introduzir texto.
Localização destes equipamentos durante a EB: Clique ou toque aqui para introduzir texto.	

* caso o apoio recreativo seja gerido por **empresa de animação turística**, será a empresa a requerer a montagem mediante o Modelo 3.

MEIOS DE APOIO À ATIVIDADE RECREATIVA (EMBARCAÇÕES, VIATURAS, ETC.)

Tipo de apoio: Clique ou toque aqui para introduzir texto.	Identificação:Clique ou toque aqui para introduzir texto.
Tipo de apoio:Clique ou toque aqui para introduzir texto.	Identificação:Clique ou toque aqui para introduzir texto.
Tipo de apoio: Clique ou toque aqui para introduzir texto.	Identificação:Clique ou toque aqui para introduzir texto.

COMERCIALIZAÇÃO DE PRODUTOS ALIMENTARES

ANEXAR OBRIGATORIAMENTE:

- Lista dos produtos comercializados e respetiva tabela de preços;
- Declaração de HACCP relativa ao ano anterior a atualizar até início de funções do apoio balnear.

PROTEÇÃO DE DADOS:

Tanto para os novos pedidos, como para renovações:

Dou o meu consentimento expresso [cfr. Art. 6.º n.º 1 al. a) do RGPD] para o tratamento dos meus dados por parte do Município de Setúbal, no âmbito do presente formulário.

Autorizo que todas as notificações e informações referentes a este processo sejam efetuadas via correio eletrónico para o e-mail **Indique o e-mail.**

PEDIDO DE DEFERIMENTO:

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 documento correspondem à verdade.

Data: Clique ou toque para introduzir uma data.

O Requerente _____