



A preencher pela IGAC

N.º de Processo \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
O/A técnico(a)

**PEDIDO DE VISTORIA A RECINTOS FIXOS DE ESPETÁCULOS DE NATUREZA ARTÍSTICA  
(2ª VISTORIA INICIAL OU VISTORIA DECORRENTE DE ENCERRAMENTO)**

**1. IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE (preencher de modo legível)**

Nome Completo / Designação Social \_\_\_\_\_  
NIF \_\_\_\_\_ BI/CC \_\_\_\_\_  
Morada \_\_\_\_\_  
Localidade \_\_\_\_\_ Cod. Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
Telefone \_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_

**2. IDENTIFICAÇÃO DO EXPLORADOR**

**APENAS NO CASO DE SER DIFERENTE DA IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE**

Nome Completo / Designação Social \_\_\_\_\_  
NIF \_\_\_\_\_ BI/CC \_\_\_\_\_  
Morada \_\_\_\_\_  
Localidade \_\_\_\_\_ Cod. Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
Telefone \_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_

**3. IDENTIFICAÇÃO DO PROPRIETÁRIO**

**APENAS NO CASO DE SER DIFERENTE DA IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE**

Nome Completo / Designação Social \_\_\_\_\_  
NIF \_\_\_\_\_ BI/CC \_\_\_\_\_  
Morada \_\_\_\_\_  
Localidade \_\_\_\_\_ Cod. Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
Telefone \_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_

**Solicita a realização de vistoria, em sequência de:**

- Notificação ou auto de embargo em operações urbanísticas isentas de controlo prévio municipal (Art.º 13º, n.º 6)
- Imposição de alterações decorrentes de vistoria (Art.º 17º, n.º 2)
- Encerramento do recinto, para supressão de deficiências (Art.º 21º, n.º 3)

**4. IDENTIFICAÇÃO DO RECINTO**

(Se se tratar de mais que um recinto, por favor preencha o formulário de continuidade)

Denominação do recinto			
N.º de identificação do recinto (NIR)		-	
Localização			
Localidade		Código Postal	
Lotação			

**5. DOCUMENTAÇÃO A ENTREGAR:**

**Documentos:**

Mandato ou declaração, em caso de representação

- Declaro que as informações prestadas neste formulário correspondem à verdade

Data  /  /

\_\_\_\_\_  
Assinatura do/a requerente  
(Caso o requerimento seja apresentado por pessoa coletiva deve a assinatura ser autenticada pelo carimbo da mesma)

**Nota:** O presente formulário só é válido quando acompanhado do respetivo pagamento (quando aplicável)