



A preencher pela IGAC

N.º de Processo _____ / _____

_____/_____/_____
O/A técnico(a)

**PAGAMENTO DE VISTORIA / INSPEÇÃO PERIÓDICA EM
RECINTOS DE ESPETÁCULOS DE NATUREZA ARTÍSTICA**

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 _____

Vem efetuar o pagamento, relativo a:

Vistoria inicial

Inspeção periódica

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.