###### A preencher pela IGAC

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

\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

O/A técnico(a)


# **INSPEÇÃO PERIÓDICA ANUAL ÀS PRAÇAS DE TOIROS FIXAS**

# **(Art.º 13º, n.º 2, do Dec.-Lei n.º 89/2014, de 11 de junho)**

## IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE (preencher de modo legível)

|  |  |
| --- | --- |
| Nome Completo / Designação Social  |       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  NIF |       | BI/CC  |        |

|  |  |
| --- | --- |
| Morada |       |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Localidade |       | Cod. Postal |       | - |       |

|  |  |
| --- | --- |
| E-mail |       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Telefone |       | Telemóvel |       |

## 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 |       |

## 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 proceder à comunicação anual para realização de espetáculos tauromáquicos, na seguinte praça fixa:**

## 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)