



A preencher pela IGAC

Processo n.º _____/____

_____/_____/____

O/A técnico(a)

COMUNICAÇÃO DE ESPETÁCULOS TAUROMÁQUICOS

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 PROMOTOR, 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 _____

Promotor

N.º de registo de promotor de espetáculos _____

Ocasional*

NIF da pessoa coletiva s/ fins lucrativos _____

* Pessoa coletiva sem fins lucrativos, com ou sem personalidade jurídica, que promove, a título ocasional, espetáculos de natureza artística, com o limite de três espetáculos por ano. Requer preenchimento de formulário específico.

Promotor UE

N.º de documento identificação _____

Solicita autorização para o espetáculo que pretende realizar com as seguintes características:

3. IDENTIFICAÇÃO DO PEDIDO

Corrida de toiros Corrida mista Novilhada popular Novilhada Variedades Taurinas Festivais Tauromáquicos

Na praça de touros _____

Fixa Ambulante

Com licença de recinto n.º _____

Localidade _____

Concelho _____

Data do espetáculo _____ / _____ / _____

Hora do espetáculo _____ H

4. PROGRAMA

Tipo de espetáculo Espetáculo de beneficência a favor de Designação da entidade promotora Tipo de reses N.º de reses a lidar Data de descarga das reses / / Hora de descarga das reses H

Designação da(s) ganadaria(s)

1 2 3 4 5 6

ELENCO ARTÍSTICO

N.º DE REGISTO NA IGAC		NOME ARTÍSTICO (OU NOME PRÓPRIO E APELIDO)		CATEGORIA		
						1
						2
						3
						4
						5
						6
						7
N.º DE REGISTO NA IGAC		QUADRILHAS				
1	2	Nome (1)	Categoria	Nome (2)	Categoria	
						1
						2
						3
						4
						5
						6
						7
N.º DE REGISTO NA IGAC		GRUPO(S) DE FORCADO(S)				
		Nome(s) do(s) grupo(s) de forçado(s)		Nome(s) do(s) cabo(s)		
						1
						2
						3
						4
						5

5. DOCUMENTOS A ENTREGAR:

Mandato ou declaração, em caso de representação

Cópia de apólice de seguro de responsabilidade civil ou garantia ou instrumento financeiro equivalentes, nos termos da alínea f) do n.º 2 do artigo 5.º do Decreto-Lei 23/2014, de 14 de fevereiro, que cubra eventuais danos decorrentes da realização dos espetáculos, na medida em que não estejam cobertos por seguro, garantia ou instrumento financeiro equivalente, referente ao recinto ou ao local de realização do espetáculo, conjugado com o n.º 3º, do art.º 3º, da Portaria n.º 249/2015, de 18 de agosto

Cópia de apólice de seguro de acidentes pessoais artistas ou garantia ou instrumento financeiro equivalente, previstos na alínea i) do n.º 2 do artigo 16º do Decreto-Lei 89/2014, de 11 de junho, conjugada com a Portaria n.º 249/2015, de 18 de agosto.

Estatutos, tratando-se de pessoas coletivas sem fins lucrativos

Comprovativo de atividade no país de origem, tratando-se de promotor estabelecido noutra Estado-membro da União Europeia ou do Espaço Económico Europeu

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).