



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 Espectáculo 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).