



PEDIDO DE ALTERAÇÃO DE CLASSIFICAÇÃO ESPECIAL

A preencher pela IGAC

Processo n.º _____ / _____

Registo n.º _____ / _____

O/A técnico(a)

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/A INTERESSADO OU 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 _____

3. IDENTIFICAÇÃO DO TIPO DE ESPETÁCULO E DO RECINTO

Música Dança Tauromaquia Circo

Desportivos e similares Cruzamentos artísticos (art.º 27º DL 23/2014) Discotecas e similares

Designação do espetáculo _____

Recintos	Datas

4. PROPOSTA DE CLASSIFICAÇÃO

Classificação proposta

Fundamentação da classificação proposta:

5. DOCUMENTAÇÃO:

Mandato ou declaração, em caso de representação

Sinopse

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).