



A preencher pela IGAC

Nº de Processo _____ / _____
(Serviços da IGAC Lisboa e Porto)

Concedido em ____ / ____ / ____

A IGAC

Anexar licença de representação

Requerimento
ESPETÁCULOS OCASIONAIS

1. IDENTIFICAÇÃO DO/A REQUERENTE

Nome Completo / Designação Social

NIF

Morada

Localidade

Cod. Postal

-

Telefone

Telemóvel

Fax

E-mail

Identificação dos responsáveis

2. RECEITA

Identifique a finalidade da receita do espetáculo a realizar: (*)

Fins culturais ☐ Fins humanitários ☐

Especifique o fim da receita / espetáculo

(*) Não havendo receita, identifique a finalidade do espetáculo

3. RECEITA DA INSPEÇÃO GERAL DAS ATIVIDADES CULTURAIS

Forma de Pagamento

Valor: 16,10 (taxa normal) ☐

Valor: 24,10 (taxa de urgência) ☐

Depósito ☐ na CGD - conta 0698 - 028751 - 230 (anexar cópia de depósito)

Transferência ☐ NIB da Caixa Geral de Depósitos - 0035 0698 0002 8751 2300 6 (anexar comprovativo da transferência)

As formas de pagamento abaixo indicadas apenas poderão ser efectuadas nas instalações da IGAC de Lisboa e Porto

Cheque n.º

Numerário ☐

Multibanco ☐

Data

/

/

Assinatura do/a requerente

(Caso o requerimento seja apresentado por pessoa coletiva deve a assinatura ser autenticada pelo carimbo da mesma)

Observações: Em caso de entrega junto dos Serviços da IGAC em Lisboa e Porto, imprimir em duplicado. Em caso de entrega juntos dos Delegados IGAC nas Câmaras Municipais, imprimir em triplicado.