



DECLARAÇÃO PARA PRESTAÇÃO DE CONTAS NA SEQUÊNCIA DE PEDITÓRIO DE RUA OU ESPETÁCULO PÚBLICO DE BENEFICÊNCIA

nº _____ SM

Exmº Sr. Presidente da Câmara Municipal de Sintra

(nome do requerente) _____,
 contribuinte (pessoa coletiva ou singular) nº _____ com sede (ou residência) na (Rua, Avª)
 _____ (nº/lote) _____, (andar) _____,
 (localidade) _____, (cód. postal) _____ - _____, Freguesia de
 _____, com o telefone / telemóvel nº _____,
 fax nº _____, e-mail _____ nascido em ____/____/____,
 portador do Bilhete de identidade / Cartão de cidadão / Passaporte nº _____ emitido
 em _____ válido até ____/____/____, vem na qualidade de:

☐ Elemento dos Corpos Gerentes ☐ Mandatário ☐ Empresário em nome Individual

☐ Outro (especificar) _____

Designação da Sociedade (caso aplicável) _____ - _____

NIPC (caso aplicável) _____ Código de acesso à constituição da Sociedade (caso aplicável) _____,
 na sequência de (escolher opção) :

☐ Realização de peditório de rua de beneficência - data: ____/____/____ e local

☐ Realização de espetáculo público de beneficência;

autorizado por despacho do Exmº Senhor Presidente da Câmara de _____ de _____ de
 20____, comunicado pelo ofício com o registo nº ____/____ SM vem junto de V. Exa. prestar contas do mesmo,
 nos termos do artº3º do DL 87/99 de 19 de Março.

Junta:

☐ Cópia da publicação referida na alínea a) do nº1 do Artº 3º (Publicitação das datas em que se efetuam os peditórios);

☐ Cópia da publicação referida na alínea b) do nº1 do Artº 3º (Contas das receitas angariadas e publicitação dos resultados)

☐ Apenas conta das receitas angariadas;

Autorizo que as notificações referentes a este pedido sejam efetuadas por Via Eletrónica para o endereço _____ @ _____

Pede Deferimento,

Sintra, _____ de _____ de 20____

O Requerente,

IMP.PS.01.214.03

Conferi os documentos: *(assinatura legível)*:

Categoria:



RECIBO DE ENTREGA DE REQUERIMENTO

REG° SM _____

**ASSUNTO: DECLARAÇÃO PARA PRESTAÇÃO DE CONTAS NA SEQUÊNCIA DE
PEDITÓRIO DE RUA OU ESPETÁCULO PÚBLICO DE BENEFICÊNCIA**

Assinatura do Funcionário: _____

Categoria: _____ Data : ____/____/____

Gabinete de Licenciamento das Atividades Económicas e Gestão de Mercados
Rua Dr. Alfredo Costa, 33 - 2714-524 SINTRA
Tel: 21 923 8550 Fax: 21 923 8551 e-mail: municipe@cm-sintra.pt

Instruções**Juntar:**

- ☐ Exibir Bilhete de Identidade, passaporte, cartão de contribuinte ou cartão do cidadão
- ☐ Publicitação das datas em que se efetuam os peditórios
- ☐ Contas das receitas angariadas e publicitação dos resultados

Notas:

- No caso de **peessoas coletivas** deve ser apresentado documento onde se verifique a legitimidade de quem tem poderes para assinar;
- Na qualidade de **mandatário**, deve juntar procuração;
- Os presentes dados irão ser objeto de tratamento informático, tendo o requerente direito de informação nos termos do nº1 e 2 do artº 10º da Lei 67/98 de 26.10.1998, a qual transpõe para a ordem jurídica interna a Diretiva nº 95/46/CE, do Parlamento Europeu e do Conselho, de 24 de Outubro de 1995, relativa à proteção das pessoas singulares no que diz respeito ao tratamento de dados pessoais e à livre circulação desses dados - Lei da Proteção de Dados Pessoais.

Direito à Informação

- Responsável pelo tratamento → Presidente da Câmara
- Finalidades de tratamento → Tratamento informático do processo do requerente.
- Destinatários ou categorias de destinatários dos dados → serviços municipais interventores no processo.
- As respostas aos dados integrantes no formulário são obrigatórias sob pena de indeferimento do pedido.
- Os dados disponibilizados podem ser acedidos e alterados pelo requerente até despacho por parte do decisor político. Após esse momento qualquer alteração implica apresentação de novo pedido.

Base legal:

- Decreto-lei 87/99 de 17 de Agosto.