



PRAIAS
Licenças – Apoio Balnear

REGISTO Nº _____ / Ano: _____

REGISTADO EM: ____/____/____
(AAAA/MM/DD)

REGISTADO POR: _____

(a preencher pelos serviços administrativos)

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Albufeira

DO REQUERENTE

Nome * (1) _____
Morada * _____
Freguesia * _____
Cód. Postal * _____ - _____
NIF * _____ NIC/BI * _____ Válido até * ____ / ____ / ____
Telefone * _____ Telemóvel _____ Fax _____
Email _____

Na qualidade de (2): Concessionário / titular da Licença Prestador de serviços Outro

Preencha de forma legível e sem abreviaturas. - preenchimento obrigatório*

(1) Nome ou designação do requerente, seja pessoa singular ou coletiva. Neste último caso, deverá referir em que qualidade o faz, juntando comprovativo dessa qualidade e apresentar documento que a tanto o autoriza. (2) Assinalar com X a opção pretendida.

DO PEDIDO

Vem requerer a V.Ex^a., que seja concedida licença para colocação de:

- Chapéus de sol
 Colmos
 Toldos
 Espreguiçadeiras simples
 Espreguiçadeiras duplas

com uma frente de _____ m, e área de _____ m²

na área concessionada _____ na praia _____

pelo período de _____ a _____

- Colocação de arrecadação para guarda de material com _____ M²

Observações:

DOS ANEXOS

Para o efeito anexa ao presente, os seguintes documentos:

- Seguro de responsabilidade civil, nas diferentes áreas de atuação
 Certificado de formação profissional (quando aplicável)
 Tabela de preços
 Contrato de trabalho (quando aplicável)
 Anexo I

O subscritor, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente documento correspondem à verdade.

PROTEÇÃO DE DADOS

- Dou o meu consentimento expresso [cfr. Art. 6º, n.º 1. al. a) do RGPD] para o tratamento dos meus dados por parte do Município de Albufeira, no âmbito do presente formulário
- Autorizo que os meus dados sejam utilizados para envio de comunicação institucional.

Pede deferimento,

Albufeira, ____/____/____

O Requerente

Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar

A preencher pelos serviços

Conferi a identificação do requerente, através de:

O Funcionário

ANEXO I – APOIO BALNEAR

Declaração

_____, titular do cartão de cidadão nº _____,
válido até ____/____/____ residente em _____,

declara sob compromisso de honra que:

- a. Adquire o equipamento necessário à instalação das infraestruturas antes do início da época balnear, de modo a que no dia da abertura da época, possa ser assegurada a vigilância e salvamento dos banhistas na praia;
- b. A instalação dos toldos/sombras deve ser feita fora das faixas de risco das arribas;
- c. Garantir a vigilância e assistências aos banhistas durante a época balnear, permanentemente entre as 9:30 e as 19:30;
- d. Possui os materiais e equipamentos destinados à informação, vigilância e prestação de socorro e salvamento, de acordo a legislação aplicável em vigor;
- e. Providencia a manutenção em estado de adequada operacionalidade do material de informação, vigilância, prestação de socorro e salvamento em cumprimento do decreto regulamentar n.º 16/2008 de 26 de agosto, nomeadamente a vistoria da Administrativa Marítima Nacional ao posto de praia;
- f. Contrata pessoal, nadadores salvadores, vigias e outro, de forma a assegurar a prestação dos seus serviços, de acordo com as atribuições, devendo existir na concessão cópias dos documentos que legitimem essa prestação;
- g. Afixa a tabela de preços a praticar em local bem visível;
- h. Providencia para que a área concessionada e áreas adjacentes, estejam escrupulosamente limpas;
- i. Colabora e coopera com as autoridades;
- j. Está munido das licenças, contratos e outros documentos necessários à exploração;
- k. Participa os acidentes à autoridade marítima no prazo máximo de 24 horas, após a sua ocorrência;
- l. Encontra-se com a situação regularizada relativamente a dívidas à Autoridade Tributária e Segurança Social;

Declara ainda que tem pleno conhecimento de que a prestação de falsas declarações implica a participação às entidades competentes para efeitos de procedimento penal.

Data ____/____/____

Assinatura _____