

reg. Ent.
n.º

registado em

o funcionário

MGD
Gestão Documental

Exmo. Presidente da Câmara Municipal

assunto

Licenciamento de manifestação taurina.

Requerente

Nome: _____

Morada: _____

Código Postal: _____

Cartão de Cidadão: _____ Válido até: _____ / _____ / _____

NIF: _____ Contato: _____

Email: _____

Na qualidade de ☐ Promotor, ☐ Membro da Comissão de Festas, ☐ Outro _____.

☐ Autoriza o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado.

Representante

Nome: _____

Morada: _____

Código Postal: _____

Cartão de Cidadão: _____ Válido até: _____ / _____ / _____

NIF: _____ Contato: _____

Email: _____

Na qualidade de ☐ Gerente, ☐ Administrador, ☐ Outro _____.

☐ Autoriza o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado.

Pedido

Vem requerer a V. Ex^a. licença para a realização de uma ☐ Tourada à corda tradicional; ☐ Tourada à corda não tradicional; ☐ Tourada à corda depois do sol posto; ☐ Variedade taurina popular; ☐ Espera de gado; ☐ Largada, nos termos do Regulamento das Touradas à Corda na Região Autónoma dos Açores, na sua atual redação, com animais da

morada
Largo vasco da gama
9880-352 sta. cruz da graciosa

email
geral@cm-graciosa.pt

telefone
295 730 040



santa
cruz da
graciosa

CÂMARA MUNICIPAL

DIVISÃO

Administrativa e Financeira

ganadaria de _____, no dia de
_____/_____/_____, das _____ horas às _____ horas, no seguinte local
_____, da freguesia
_____, deste Conselho, por ocasião
de _____.

Os limites do percurso da manifestação em causa são:

_____.

Apresento os seguintes documentos:

- ☐ Informação do Presidente da Junta de Freguesia (alínea a) ou b) do n.º 2 do artigo 72º do Decreto Legislativo Regional n.º 16/2023/A, de 11 de maio);
- ☐ Documento emitido pela entidade competente, comprovativo de que o gado a afetar à manifestação taurina está inscrito no livro genealógico da raça brava ou registo zootécnico respetivo, existente no departamento do Governo Regional competente na matéria (alínea c) do n.º 2 do art.º do Decreto Legislativo Regional n.º 16/2023/A, de 11 de maio);
- ☐ Declaração de que se encontram cumpridos os requisitos legais quanto à utilização de artigos pirotécnicos;
- ☐ Informação da PSP;
- ☐ Outro: _____;

Pede deferimento,

Santa Cruz da Graciosa, _____ de _____ de _____

O/A Requerente

morada

Largo Vasco da Gama
9880-352 Sta. Cruz da Graciosa

email

geral@cm-graciosa.pt

telefone

295 730 040