**REGISTO**

**PEDIDO DE AUTORIZAÇÃO PARA O EXERCÍCIO DA ATIVIDADE DE CAMPOS DE FÉRIAS NA RAM**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Identificação da Pessoa Coletiva ou Singular** | | | | Pessoa Coletiva  Pessoa Singular | | | |
| **Designação / Nome** | Clique aqui para introduzir texto. | | | | | | |
| **NIPC / NIF** | Clique aqui para introduzir texto. | | | | | | |
| **Sede / Morada** | Clique aqui para introduzir texto. | | | | | | |
| **Código Postal** | Clique aqui para introduzir texto. | | | | **Telefone** | | Clique aqui para introduzir texto. |
| **Concelho** | Selecione o concelho | | | | **Telemóvel** | | Clique aqui para introduzir texto. |
| **Email** | Clique aqui para introduzir texto. | | | | | | |
| **Objeto Social (caso aplicável)** | Clique aqui para introduzir texto. | | | | | | |
| **Pessoa Responsável**  **(caso aplicável)** | | **Nome** | Clique aqui para introduzir texto. | | | | |
| **Cargo** | Clique aqui para introduzir texto. | | | | |
| **Telefone** | Clique aqui para introduzir texto. | | **Email** | Clique aqui para introduzir texto. | |

| **Natureza Jurídica da Pessoa Coletiva** | | |
| --- | --- | --- |
| Pessoa coletiva de natureza pública | Administração Pública Regional | |
| Administração Pública Local | |
| Setor Empresarial | Regional |
| Local |
| Entidade Privada | Sem Fins Lucrativos | |
| Com Fins Lucrativos | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Coordenador(es) responsável(eis) pelo funcionamento do(s) Campo(s) de Férias** | | | | |
| **1** | **Nome** | Clique aqui para introduzir texto. | | |
| **N.º BI /CC** | Clique aqui para introduzir texto. | **Validade** | Clique aqui para introduzir uma data. |
| **Morada** | Clique aqui para introduzir texto. | | |
| **Código Postal** | Clique aqui para introduzir texto. | **Concelho** | Selecione o concelho |
| **2** | **Nome** | Clique aqui para introduzir texto. | | |
| **N.º BI /CC** | Clique aqui para introduzir texto. | **Validade** | Clique aqui para introduzir uma data. |
| **Morada** | Clique aqui para introduzir texto. | | |
| **Código Postal** | Clique aqui para introduzir texto. | **Concelho** | Selecione o concelho |

**Anexar obrigatoriamente os seguintes documentos:**

* Documento comprovativo de NIF/NIPC;
* Regulamento Interno de Funcionamento, sendo que de modo a serem cumpridos os requisitos legalmente exigidos, sugerimos a utilização do modelo de regulamento disponibilizado pela DRJD;
* Projeto Pedagógico e de Animação;
* Declaração que identifique pelo menos um coordenador, responsável pelo funcionamento dos campos de férias, conforme modelo da DRJD.

Requer nos termos legais autorização para o exercício da atividade de organização de Campos de Férias, na Região Autónoma da Madeira.

Pede deferimento,

Selecione o concelho, Clique aqui para introduzir uma data.

# Assinatura do Requerente e carimbo (caso aplicável): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_