**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 |
| **3** | **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 |
| **4** | **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;
* Projeto Pedagógico e de Animação;
* Declaração que identifique pelo menos um coordenador, responsável pelo funcionamento dos campos de férias.

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): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_