

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Licenciamento de Recinto

_____, estado
Civil _____, profissão _____, de _____ anos de
idade, residente em _____,
na localidade de _____, freguesia de _____,
município de _____, titular do B.I. / C.C. nº _____,
emitido em ____/____/_____, do Arquivo de _____,
na qualidade de representante de _____

_____ **Declara** que,
relativamente ao recinto/divertimento abaixo referido, foram verificadas as condições específicas em
que foi montado e a fiabilidade dos respetivos componentes, estando asseguradas as necessárias
condições, nomeadamente de segurança, para o seu perfeito funcionamento.

Localização do recinto/divertimento: _____
_____.

Atividade exercida: _____
_____.

Tipo de recinto: _____ *Tipo de licenciamento:* _____.

Período de funcionamento: _____.

_____, _____, de _____ de _____

O Declarante,
