

REGISTO DE ENTRADA

Reg. nº _____
Procº nº _____
Em ____/____/____
Func. _____

Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Manteigas

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome: _____ Tipo *i*:

N.º de Contribuinte: _____ Morada: _____

Freguesia: _____ Código Postal: _____ - _____ Concelho: _____

Contacto: _____ Fax: _____

Email: _____

Cartão do Cidadão Bilhete de Identidade Passaporte N.º _____ Válido até: _____

IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE

Nome: _____

Morada: _____ Telefone: _____

Na Qualidade de: _____

ASSUNTO

Vem requerer para o estabelecimento comercial abaixo identificado:

Designação Comercial do Estabelecimento: _____

Ramo de actividade: _____ CAE: _____

Morada: _____ Código Postal: _____ - _____

Freguesia: _____

Alvará de Utilização \ Sanitário: _____

- Concessão de Horário de Funcionamento de Estabelecimento Comercial
 Alargamento de Horário de Funcionamento de Estabelecimento Comercial
 Alteração / Averbamento de Horário de Funcionamento de Estabelecimento Comercial
 Cancelamento do Horário de Funcionamento de Estabelecimento Comercial

Documentos a anexar ao requerimento:

- Cópia da Licença de Utilização Contrato de arrendamento, quando o requerente é o locatário
 Documento Comprovativo da Titularidade do Estabelecimento Cópia do Alvará Sanitário Declaração Prévia
 Constituição da Sociedade, quando se verificar Declaração de início de actividade ou IRS

i - S - Pessoa Singular; C - Pessoa Colectiva; I - Isento; P - Público *ii* - Indicar a titularidade do direito que lhe confere legitimidade para formalizar o procedimento

HORÁRIO NORMAL DE FUNCIONAMENTO

Abertura às: Encerramento às:

Encerramento para almoço, das às:

Encerramento para jantar, das às:

Dias de encerramento semanal:

- Segunda-Feira Terça-Feira Quarta-Feira Quinta-Feira
 Sexta-Feira Sábado Domingo

HORÁRIO ESPECIAL DE FUNCIONAMENTO

“Os cafés, cervejarias, casas de chá, restaurantes, snack-bars e self-services poderão estar abertos até às 2:00 horas de todos os dias da semana. Nas noites de sexta-feira para sábado e de sábado para domingo e nas que antecedem feriados e dias em que, por tradição não se trabalha no Concelho, poderão estar abertos até às 3:00 horas.”

Número 1 do artigo 2º do Regulamento de Abertura e Encerramento dos Estabelecimentos de Venda ao Público no Concelho de Manteigas:

Abertura às: Encerramento às:

ALARGAMENTO DO HORÁRIO NORMAL DE FUNCIONAMENTO

Autorizar o prolongamento no(s) dia(s):

(aaaa/mm/dd)	até às	(hh:mm)	horas da		do dia	(aaaa/mm/dd)
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>

Justificação do Pedido:

Data: (aaaa/mm/dd)

Pede Deferimento
O(A) Requerente