|  |  |
| --- | --- |
| **HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO** | |
| Livro n.º  Reg. Ent. n.º  Processo n.º  Registado em      /      /  O Funcionário \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Exmº (a) Senhor (a)  Presidente da Câmara Municipal |
| SGD – Sistema Gestão Documental |  |

|  |
| --- |
| **Requerente** |
| Nome:  Residente/com sede em:       Código Postal:  Freguesia:       Concelho:  NIF:       NIC/BI:       Válido até:  Telefone:       Telemóvel:       Fax:       E-mail:  Autoriza o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado |

|  |
| --- |
| **Representante** |
| Nome:  Residente:  Freguesia:       Código Postal:  NIF:       NIC/BI:       Válido até:  Telefone:       Telemóvel:       Fax:  E-mail:  Na qualidade de  Gerente  Administrador  Outro |

|  |
| --- |
| **Pedido** |
| Vem requerer a V. Exª na qualidade de       do estabelecimento de       com a designação de       sito na       da freguesia de      , deste concelho:  Horário de funcionamento, das       às      , (com / sem)       interrupção para almoço das       às       e (com / sem)       encerramento semanal a (o)      ;  Alargamento do horário de funcionamento até às      , do dia      ;  2ª via de horário. |

|  |
| --- |
| **Documentos a entregar** |
| Para o efeito, junta os elementos que se elencam:  Cópia de documento(s) de identificação do requerente   * Pessoa Singular: Cartão de Cidadão ou B.I, Cartão de Contribuinte; * Pessoa Coletiva: Cartão de Pessoa Coletiva, Certidão Comercial, Cartão de Cidadão ou B.I dos representantes e procuração, quando exista procurador;   Declaração da Junta de Freguesia, no caso de o estabelecimento se situar em zona predominantemente residencial. |

|  |
| --- |
| **Notificação** |
| Mais solicita que todas as notificações referentes ao pedido, iniciado com o presente requerimento, sejam dirigidas para:  Requerente, morada *supra* referida;       , com domicílio ou sede em      , código postal       -       freguesia de      , concelho de      , com o telefone n.º      , fax n.º      , e-mail      . |

Pede deferimento,

Santa Cruz da Graciosa,       de       de

O Requerente

(Assinatura)