

reg. Ent. n.º	registado em	o funcionário	MGD Gestão Documental
------------------	--------------	---------------	--------------------------

Exmo. Presidente da Câmara Municipal

assunto

Comercialização como alojamento local

Requerente

Nome: _____

Morada: _____

Código Postal: _____

Cartão de Cidadão: _____ Válido até: _____ / _____ / _____

NIF: _____ Contato: _____

Email: _____

☐ Autoriza o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado.

Pedido

Requer a V. Ex.ª a verificação dos requisitos mínimos do estabelecimento, para efeitos de comercialização como alojamento local, ao abrigo do disposto no n.º 2 do artigo 4.º da Portaria n.º 94/2013, de 17 de dezembro, com as seguintes características:

Denominação: _____

Morada: _____

Código Postal: _____

Tipo:

☐ Moradia; ☐ Apartamento; ☐ Est. De hospedagem; ☐ Quartos em residência;

Moradas e Apartamentos

☐ T0; ☐ T1; ☐ T2; ☐ T3; _____ Outros; _____ Capacidade máxima;

morada
Largo vasco da gama
9880-352 sta. cruz da graciosa

email
geral@cm-graciosa.pt

telefone
295 730 040

Estabelecimentos de hospedagem e quartos em residência

☐ Nº camas; ☐ Quarto individuais; ☐ Quartos duplos; ☐ Quartos triplos;

Documentos

Apresento os seguintes documentos:

- ☐ Documento comprovativo da sua legitimidade;
- ☐ Termo de responsabilidade respeitante às instalações elétricas, de gás e outras);
- ☐ Projeto de segurança contra riscos de incêndio, se exigível;
- ☐ Termo de responsabilidade do autor de projeto de segurança contra riscos de incêndio, se exigível;
- ☐ Planta do(s) imóvel(is), com indicação das unidades de alojamento afetas à atividade;

Pede deferimento,

Santa Cruz da Graciosa, _____ de _____ de _____

O/A Requerente