|  |
| --- |
| **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)