

REGISTO DE ENTRADA

Registo N.º _____

Em ____ / ____ / 20__

O Func.: _____

DESPACHO

___ DEFERIDO

Em ____ / ____ / 20__

O Presidente,

ASSUNTO: HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Ex.mo Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Oleiros

1. REQUERENTE

Nome Individual/Designação da Firma _____,

Domicílio/sede _____,

Freguesia _____ Código Postal _____ – _____ Localidade _____

(Nome Individual) BI n.º _____ emitido em ____ / ____ / ____ Arquivo _____**(Pessoa Colectiva)** Cartão de Pessoa Colectiva N.º _____

Telefone n.º _____ Fax n.º _____ Telemóvel n.º _____ e-mail: _____

Na qualidade de _____

Representada por _____ B.I. n.º _____ Emitido

em ____ / ____ / ____ no Arquivo de Identificação _____

2. PEDIDO

Vem requerer a V. Ex.a a concessão de horário de funcionamento para o estabelecimento com a denominação comercial de:

_____, sito na Rua/Lugar _____

_____, da freguesia de _____, detentor da Licença de Utilização

com o n.º _____, emitido em ____ / ____ / ____ . Sendo o proprietário o Sr. _____

_____.

Horário a adoptar:**Semana:** Abertura _____ h ____ min

Encerramento para Almoço _____ h ____ min

Reabertura após almoço _____ h ____ min

Encerramento _____ h ____ min

Sábado: Abertura _____ h ____ min

Encerramento para Almoço _____ h ____ min

Reabertura após almoço _____ h ____ min

Encerramento _____ h ____ min

Domingo: Abertura _____ h ____ min

Encerramento para Almoço _____ h ____ min

Reabertura após almoço _____ h ____ min

Encerramento _____ h ____ min

Feriados: Abertura _____ h ____ min

Encerramento para Almoço _____ h ____ min

Reabertura após almoço _____ h ____ min

Encerramento _____ h ____ min

Pretende emissão do mapa de horário? Sim / Não **3. ANEXOS** Fotocópia da Licença de Utilização; Fotocópia do Contrato de Arrendamento; Fotocópia da Escritura _____

Pede deferimento.

Assinatura a) _____ Oleiros ____ / ____ / ____

a) Se representante, deverá juntar documento habilitante ou reconhecer a qualidade e poderes para representar