

Ex.mº Senhor

Presidente da Câmara Municipal

de V.N. de Famalicão

1. O EXPLORADOR DO ESTABELECIMENTO

Nome/Designação _____
 Residente/sede _____
 Freguesia _____ Concelho _____
 Código Postal | | | | - | | | | _____ E-mail _____
 Fax _____ Telefone/Telemóvel _____ Cartão de Cidadão / B.I. nº _____
 válido até ____/____/____, Contribuinte Fiscal / Pessoa Colectiva nº _____

2. OBJECTIVO DO REQUERIMENTO

Mera comunicação prévia do horário de funcionamento nos termos do artigo nº 288º e 287º do código regulamentar de atividades particulares, espaço público e urbanização, e artigo nº 50 do código regulamentar de taxas, licenças e outros serviços, ambos do município de Vila Nova de Famalicão, referente ao estabelecimento de:

Comercio / prestação de serviços - CAE nº _____ - breve descrição dos produtos ou serviços _____
 _____ - actividade
 secundária - CAE nº _____ - breve descrição dos produtos ou serviços _____
 _____ com a denominação de _____, instalado na cave / r-chão / 1º
 andar/ loja nº ____/ fracção _____, com alvará de licença de utilização nº _____, sito no Lugar / Rua / Av. _____
 _____ freguesia de _____
 concelho de V.N. de Famalicão - Código Postal | | | | - | | | | _____

3. HORÁRIO DE ESTABELECIMENTO

ABERTURA

DIÁRIA: ÀS ____ H ____

Obs.: _____

ENCERRAMENTO

DIÁRIO: ÀS ____ H ____
 INTERMÉDIO: DAS ____ H ____ ÀS ____ H ____
 FIM DE SEMANA: ÀS ____ H ____
 FERIADOS: ÀS ____ H ____
 SEMANAL: _____

4. DOCUMENTOS EM ANEXO

- ☐ Cópia do Alvará de Licença de Utilização
☐ Cópia do N° de Contribuinte Fiscal ou Pessoa Colectiva
☐ _____

5. A PREENCHER PELO REQUERENTE

Pede deferimento,
 V.N.F., ____/____/____ O requerente _____

6. A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

Guia de receita nº ____/____ Passada em ____/____/____ conferi _____
 (O Funcionário do Município)

7. INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS

O horário comunicado está dentro dos limites previstos no artigo nº 277 do CRAPEPU.

Data: ____/____/____ O Funcionário do Município, _____