

Ex.mo Senhor

Presidente da Câmara Municipal da Póvoa de Lanhoso

Nome

Morada

Freguesia  Código Postal

Contribuinte  Telefone  Telemóvel  Data nasc.

BI/CC  Validade  Email

**OBJECTO DO REQUERIMENTO**

Identificação do estabelecimento:

Indicação do alvará de autorização de utilização ou outro título válido:

CAE:

Código de acesso à certidão permanente do registo comercial, caso de trate de pessoa coletiva sujeita a registo comercial:

Horário de funcionamento pretendido:

Fundamentação do pedido de alargamento de horário:

Documentos a anexar:

- Fotocópia do BI, NIF ou do CC ou do cartão de pessoa coletiva
- Fotocópia do documento comprovativo de titular da exploração do estabelecimento ou do prestador de serviço
- Outros documentos

Observações :

Consentimento prévio, para receber notificações através de telefone ou correio eletrónico, nos termos do artigo 63º do CPA, aprovado pelo DL 4/2015, de 7 de janeiro  Sim  Não

Pede deferimento,

Póvoa de Lanhoso,

O(A) Requerente,