



Ex.mo Senhor

Presidente da Câmara Municipal da Póvoa de Lanhoso

Nome [REDACTED]

Morada [REDACTED]

Freguesia [REDACTED] Código Postal [REDACTED]

Contribuinte [REDACTED] Telefone [REDACTED] Telemóvel [REDACTED] Data nasc. [REDACTED]

BI/CC [REDACTED] Validade [REDACTED] Email [REDACTED]

**OBJECTO DO REQUERIMENTO**

Vem pelo presente solicitar a V.Exa. e a título excecional, autorização para praticar o horário de funcionamento do estabelecimento comercial [REDACTED]

sito na: [REDACTED]

na(s) data(s) [REDACTED]

no âmbito (descrever /enquadrar o acontecimento/evento/festividade) [REDACTED]

Observações: [REDACTED]

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, [REDACTED]

O(A) Requerente,