



Exm^o. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de
Grândola

Emissão/Alargamento de Horário de Funcionamento de Estabelecimentos Comerciais

Identificação do
Requerente

Nome: _____
Morada: _____
Código Postal: _____ Freguesia: _____
Telefone: _____ Telemóvel: _____ Fax: _____
E-Mail: _____ Contribuinte: _____
Nº B.I.: _____ Data de Emissão: ____ / ____ / ____ A. Identificação: _____

Objecto do Requerimento

Na qualidade de _____ (proprietário, usufrutuário, locatário, etc.), do estabelecimento comercial de _____, sito em _____, com alvará sanitário ou alvará de licença/ licença de utilização nº _____ vem requerer a V. Exa. nos termos do Decreto-Lei Nº 48/96 de 15 de Maio, assim como o Decreto-Lei Nº 417/83 de 25 de Novembro, com o intuito de se proceder à:

- Emissão do horário do estabelecimento comercial acima referido
 Alargamento do horário do referido estabelecimento comercial

Pretende-se a elaboração do mapa de horário do estabelecimento comercial acima referido, de acordo com o seguinte horário:

	Segunda a Sexta Feira		Sábados		Domingos	
	Hora de abertura	Hora de encerramento	Hora de abertura	Hora de encerramento	Hora de abertura	Hora de encerramento
Horário:	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Período de almoço:	_____	_____	_____	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Encerramento semanal:	_____					
<input type="checkbox"/> Aberto todos os dias da semana						

Grândola, _____ de _____ de _____

Pede deferimento,
O Requerente

A Preencher pelos
Serviços

Informação dos Serviços:

Despacho:

Documentação necessária a apresentar:

1. Fotocópia do alvará sanitário ou alvará/ licença de utilização
2. Fotocópia de posse do imóvel ou contrato de arrendamento
3. Declaração de início de actividade