



MUNICÍPIO DE GRÂNDOLA

Exm^o Senhor
Presidente da Câmara Municipal de
Grândola

Alargamento Excepcional do Horário de Funcionamento de Estabelecimentos Comerciais

(ao abrigo do artigo 8.º do Regulamento dos Horários de Funcionamento dos Estabelecimentos de Venda ao Público e de Prestação de Serviços, de Restauração ou de Bebidas no Município de Grândola)

Informação dos Serviços		Despacho	
-------------------------	--	----------	--

Identificação do Requerente	Nº Identificação Fiscal:	<input type="text"/>				
	Nome:	<input type="text"/>				
	Morada:	<input type="text"/>				
	Código Postal:	<input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>	Freguesia:	<input type="text"/>		
	Documento Identificação:	<input type="text"/>	Nº:	<input type="text"/>	Validade:	<input type="text"/>
	Contacto preferencial:	<input type="text"/>				

Finalidade do Requerimento	O(A) Senhor(a) identificado acima como requerente, na qualidade de ⁽¹⁾ _____						
	solicita o alargamento do horário de funcionamento para o estabelecimento de _____						
	denominado _____						
	sito em _____						
	de acordo com o seguinte horário:						
			2ª a 6ª feira		Sábado		Domingo
Horário:		Abertura	Encerramento	Abertura	Encerramento	Abertura	Encerramento
Período almoço:							
Fundamentos para a pretensão: _____							

Pede deferimento	Grândola, _____ de _____ de _____
	O Requerente,

Documentos Necessários	• Cartão de Cidadão/ Bilhete de Identidade:
	• Cartão de contribuinte.
	• Declaração de consentimento assinada pelos condóminos (se o estabelecimento se situar em edifício de habitação).

(1) - proprietário, usufrutuário, locatário, etc.