

VIABILIDADE DE INSTALAÇÃO

atualizado em 2015/01/12



D O P G U	P
	R
	data

Ex.^{mo} Sr. Presidente da Câmara Municipal de ÍLHAVO

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome / Firma					
N.º de identificação civil		Tipo de documento	<input type="radio"/> CC / BI	<input type="radio"/> Passaporte	
NIF / NIPC					
Na qualidade de:	<input type="radio"/> Proprietário	<input type="radio"/> Comproprietário	<input type="radio"/> Usufrutuário	<input type="radio"/> Locatário	<input type="radio"/> Representante
Preencher se for o representante:					
Código de consulta da procuração online					
E-mail					
Telemóvel		Telefone		Fax	

V5.2014@MUNICÍPIO DE ÍLHAVO.DOPGU.NM.PMC

MORADA DO REQUERENTE

Designação da artéria (<i>Rua...</i>)							
N.º Porta		Andar		Lado		Fração / Sala	
Lugar				Freguesia			
Código Postal			Localidade Postal				

IDENTIFICAÇÃO DO PROPRIETÁRIO

Nome							
NIF / NIPC							
Designação da artéria (<i>Rua...</i>)							
N.º Porta		Andar		Lado		Fração / Sala	
Lugar				Freguesia			
Código Postal			Localidade Postal				

ASSUNTO

Pretendendo instalar o estabelecimento abaixo descrito, solicita se digne informar a viabilidade da sua instalação.

CARATERIZAÇÃO DO LOCAL

Designação da artéria (<i>Rua...</i>)						
N.º Porta						
Lugar				Freguesia		
Código Postal			Localidade Postal			
Inscrição CRP			Matriz Rústica		Matriz Urbana	
Código de consulta da Certidão Permanente de Registo Predial						

DESCRIÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Caraterização da atividade			
<input type="checkbox"/> Restauração/Bebidas:			
	<input type="checkbox"/>	Fabrico próprio de pastelaria;	
	<input type="checkbox"/>	Fabrico próprio de panificação;	
	<input type="checkbox"/>	Fabrico próprio de gelados;	
	<input type="checkbox"/>	Potência contratada superior a 50 KVA;	
	<input type="checkbox"/>	Espaço de dança;	
Outro			
Classificação da atividade			
Atividade principal			
CAE			
Atividades secundárias			
CAE			
CAE			
Área (m ²)			

ANTECEDENTES PROCESSUAIS

Processo n.º		Titular	
--------------	--	---------	--

DECLARAÇÕES

<input type="checkbox"/>	Declara que qualquer documento poderá ser levantado por quando devidamente identificado.
<input type="checkbox"/>	Declara que não autoriza que as notificações sejam enviadas por correio eletrónico.

Pede deferimento,

(assinatura)

	ÍLHAVO,		de		de 2015
--	---------	--	----	--	---------