|  |  |
| --- | --- |
| **Registo n.º\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**    **Data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **O Funcionário**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | (Quando carimbado pela Câmara Municipal e preenchido com o nº de registo serve como título válido de abertura ao público) |



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **REGISTO DE ESTABELECIMENTO DE ALOJAMENTO LOCAL**  **Exmo. Senhor**  **Presidente da Câmara Municipal de Cascais** | **Uso exclusivo da Câmara Municipal**   |  | | --- | | N.º de Registo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  DATA \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DE EXPLORAÇÃO DO ESTABELECIMENTO** |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Morada |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Freguesia |  | Código Postal |  |  |  |  |
| - |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N.º Identificação Civil |  | NIPC / NIF |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Telefone |  | Telemóvel |  | Fax |  |

|  |  |
| --- | --- |
| E-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Código de acesso à certidão do registo comercial  (se não tem código de acesso, deverá juntar a Certidão da Conservatória do Registo Comercial) |  |

|  |
| --- |
| Autorizo o envio de eventuais notificações decorrentes deste processo para o endereço eletrónico indicado. |

|  |
| --- |
| **REPRESENTANTE** |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N.º Identificação Civil |  | N.º Identificação Fiscal |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Na qualidade | | Mandatário | Sócio-gerente | | Administrador | | Outro | | |  |
| Código de consulta da procuração online  (se não tem código de consulta, deverá juntar a procuração e identificação do mandatário) | | | | | |  | | | | |
| Telefone |  | | | Telemóvel | |  | | Fax |  | |
| E-mail |  | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome/Insígnia |  | | | | | | |
| Morada |  | | | | | | |
| Freguesia |  | | Código Postal |  |  |  |  |
| - |
| Código Atividade Económica (CAE) / Designação | | |  | | | | |
| Data prevista de abertura ao público | |  | | | | | |

|  |
| --- |
| **CARACTERIZAÇÃO DO ESTABELECIMENTO** |

|  |
| --- |
| **Prédio** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome do proprietário |  | | |
| NIPC / NIF |  | Artigo matricial |  |

|  |
| --- |
| **Tipologia** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Moradia | Apartamento | Estabelecimento de hospedagem |

|  |  |
| --- | --- |
| **Capacidade (n.º de pessoas)** | **Nº de quartos** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Até 49 | 50 ou superior |  |

|  |
| --- |
| **Capacidade (n.º de camas)** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nº de camas single: |  | Nº de camas duplas: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pretende encomendar a placa identificativa de alojamento local?**  A afixação da placa identificativa de estabelecimento de alojamento local não é obrigatória. | | | |
| Sim | **N.º de placas** |  | Não |

|  |
| --- |
| **CRITÉRIOS APLICÁVEIS À ABERTURA DE ESTABELECIMENTO DE ALOJAMENTO LOCAL** |

|  |
| --- |
| **Declaro que:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | O edifício onde está instalado o estabelecimento tem autorização de utilização, para fins habitacionais ou não habitacionais, válida. | |
| N.º do título de autorização de utilização do edifício/fração | |  |
|  | O edifício onde está instalado o estabelecimento é uma construção anterior a 1951, pelo que está isento de autorização de utilização. | |

|  |
| --- |
| **O estabelecimento de alojamento local:** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Está instalado em edifício bem conservado no exterior e no interior. |
|  | Está ligado à rede pública de abastecimento de água ou dotado de um sistema privativo de abastecimento de água com origem devidamente controlada. |
|  | Está ligado à rede pública de esgotos ou dotados de fossas séticas dimensionadas para a capacidade máxima do estabelecimento. |
|  | Reúne condições de higiene e limpeza. |
|  | Está dotado de água corrente quente e fria. |
|  | Dispõe de uma instalação sanitária, no mínimo, por cada três quartos, dotada de lavatório, retrete e banheira ou chuveiro, com um sistema de segurança que garanta privacidade. |
|  | Dispõe de extintores e mantas de incêndios acessíveis e em quantidade adequada ao número de unidades de alojamento. |
|  | Dispõe de equipamento de primeiros socorros. |
|  | Dispõe de manual de instruções de todos os eletrodomésticos existentes nas unidades de alojamento ou, na falta dos mesmos, informação sobre o respetivo funcionamento e manuseamento. |
|  | Apresenta indicação do número nacional de emergência (112). |

|  |
| --- |
| **Aplicável se o estabelecimento de alojamento local tiver capacidade para 50 ou mais pessoas:** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Dispõe de sistema de segurança contra riscos de incêndio, de acordo com o projeto apresentado. |
|  | Dispõe de telefone móvel ou fixo com ligação à rede exterior. |

|  |
| --- |
| **Cada uma das unidades de alojamento do estabelecimento dispõe de:** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Uma janela ou sacada com comunicação direta para o exterior que assegura as condições adequadas de ventilação e arejamento. |
|  | Mobiliário, equipamento e utensílios adequados. |
|  | Sistema que permite vedar a entrada de luz exterior. |
|  | Portas equipadas com um sistema de segurança que asseguram a privacidade dos utentes. |
|  | Serviços de arrumação e limpeza, bem como de mudança de toalhas e de roupa de cama, no mínimo, uma vez por semana e sempre que exista alteração de utente. |

|  |
| --- |
| **OBRIGAÇÕES DO TITULAR DE EXPLORAÇÃO** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Declaro que aceito:** | |
|  | Prestar toda a informação sobre as normas de funcionamento, do estabelecimento de alojamento local, aos utentes. |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTOS INSTRUTÓRIOS** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Documento de identificação civil. |
|  | Termo de responsabilidade passado por técnico acreditado, em como as instalações elétricas, de gás e termoacumuladores, cumprem as normas legais em vigor. |
|  | Planta do imóvel a indicar quais as unidades de alojamento a afetar à atividade pretendida. |
| **Documento comprovativo da legitimidade do interessado, se for proprietário:** | |
|  | Certidão negativa do registo predial, caso o prédio seja omisso. |
| **Documento comprovativo da legitimidade do interessado, se for usufrutuário:** | |
|  | Fotocópia simples da escritura notarial. |
| **Documento comprovativo da legitimidade do interessado, se for arrendatário:** | |
|  | Autorização do senhorio, para abertura do estabelecimento de alojamento local. |
|  | Fotocópia do contrato de arrendamento. |
|  | Fotocópia do último recibo da renda, caso não possua contrato de arrendamento. |
| **Documento comprovativo da legitimidade do interessado, se for titular do direito de uso e habitação:** | |
|  | Fotocópia da escritura notarial. |
| **Documento comprovativo da legitimidade do interessado, se for trespassário:** | |
|  | Documento comprovativo da comunicação do trespasse ao senhorio. |
|  | Contrato de trespasse. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Documento comprovativo da legitimidade do interessado, se for comodatário:** | |
|  | Contrato de comodato. |
| **Documento comprovativo da legitimidade do interessado, se for cessionário:** | |
|  | Documento comprovativo da comunicação da cessão de exploração ao senhorio. |
|  | Contrato de cessão de exploração. |
| **Documento comprovativo da legitimidade do interessado, se for donatário:** | |
|  | Contrato de doação. |
| **Documento comprovativo da legitimidade do interessado, se for pessoa coletiva de natureza associativa:** | |
|  | Fotocópia da ata da tomada de posse da direção. |
|  | Fotocópia do comprovativo dos estatutos da associação. |
| **Se o estabelecimento tiver capacidade para 50 ou mais pessoas:** | |
|  | Projeto de segurança contra riscos de incêndio. |
|  | Termo de responsabilidade do autor do projeto, atestando que o sistema de segurança contra riscos de incêndio, implementado, está de acordo com o projeto. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Assinatura** |  | **Data** |  |  |  |  |  |
| - | - |

|  |  |
| --- | --- |
| **Conferi os dados do Bilhete de Identidade / Cartão de Cidadão** | |
| O Funcionário | Taxa paga pela guia nº em / / |

**Nota: Este formulário, depois de carimbado e preenchido com o n.º de registo deve, junto com o comprovativo de pagamento das taxas devidas, estar sempre disponível no estabelecimento para apresentação imediata às entidades fiscalizadoras que solicitem a sua consulta.**