|  |  |
| --- | --- |
| **Registo n.º\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****O Funcionário** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |



|  |
| --- |
| **ALARGAMENTO DE HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO****Exmo. Senhor****Presidente da Câmara Municipal de Cascais** |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE** |

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

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

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

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

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| Código de acesso à Certidão Permanente (atualizado)(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 do estabelecimento |  |
| Morada |  |
| Freguesia |  | Código Postal |  |  |  |  |
| - |
| Código CAE |  |
| Designação |  |

|  |
| --- |
| **CARACTERIZAÇÃO DO PEDIDO** |

|  |
| --- |
| Em conformidade com o disposto no Regulamento Municipal dos Horários de Funcionamento dos Estabelecimentos Comerciais e de Prestação de Serviços, vem requerer o **alargamento do horário de funcionamento**: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dias úteis** | **Sábados** | **Domingos / Feriados** |
| Abertura |  |  |  | Abertura |  |  |  | Abertura |  |  |  |
| h | h | h |
| Encerramento |  |  |  | Encerramento |  |  |  | Encerramento |  |  |  |
| h | h | h |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Período de almoço das |  |  |  |  |  |  |  |
| h | às | h |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dia de descanso semanal |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ]  Segunda | [ ]  Terça | [ ]  Quarta | [ ]  Quinta | [ ]  Sexta | [ ]  Sábado | [ ]  Domingo  |

 |

|  |
| --- |
| **OBSERVAÇÕES** |

|  |
| --- |
| Nos termos do disposto no n.º 1 do artigo 5.º do Regulamento Municipal dos Horários de Funcionamento dos Estabelecimentos Comerciais e de Prestação de Serviços, a câmara municipal pode alargar os limites fixados no artigo 3.º, desde que se verifiquem **cumulativamente** os seguintes requisitos: |
| [ ]   | O estabelecimento situar-se em zona onde se justifique o desenvolvimento de actividades comerciais, especialmente de cariz turístico, cultural e desportivo; |
| [ ]  | Sejam respeitadas as características socioculturais e ambientais da zona em que o estabelecimento esteja inserido, bem como, as características estruturais dos edifícios, condições de circulação e estacionamento; |
| [ ]  | Sejam rigorosamente respeitados os níveis de ruído impostos pela legislação em vigor, salvaguardando o direito dos residentes em particular e da população em geral à tranquilidade, repouso e segurança. |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTOS INSTRUTÓRIOS**  |
| [ ]  Documento comprovativo do consentimento de todos os condóminos / moradores do prédio, por maioria  |

|  |
| --- |
| **Pede deferimento** |

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

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