|  |  |
| --- | --- |
| **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 / / |