

# MUNICÍPIO DE SANTA MARTA DE PENAGUIÃO

## CÂMARA MUNICIPAL

DIVISÃO ADMINISTRATIVA, FINANCEIRA E RECURSOS HUMANOS



### REQUERIMENTO PARA CONCESSÃO DE HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

REGISTO DE ENTRADA	INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS	DESPACHO
Nº _____ / _____ Pº Nº _____ / _____ / _____ / _____ Em _____ / _____ / _____  O Funcionário, _____		<input type="checkbox"/> Deferido  Em ___ / ___ / ___  O Presidente da Câmara _____

Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Santa Marta de Penaguião

REQUERIMENTO		
Nome _____		
Contribuinte nº/ Pessoa Colectiva nº _____ Bilhete de Identidade _____		
Emitido em ___ / ___ / _____, Arquivo de Identificação de _____		
Com morada / sede _____ Código Postal _____ - _____		
Freguesia de _____ Concelho de _____		
na qualidade de: <input type="checkbox"/> Proprietário <input type="checkbox"/> Arrendatário <input type="checkbox"/> Usufrutuário <input type="checkbox"/> Outro _____		
Requer, de acordo com o R.H.F.E.C. do Município de Santa Marta de Penaguião, que lhe seja emitido o seguinte Mapa de Horário de Funcionamento:		
<input type="checkbox"/> Contínuo das 06:00 às 24:00 horas <input type="checkbox"/> Complemento das 24:00 às 02:00 horas <input type="checkbox"/> Conforme referido a seguir:		
<b>Segunda-Feira</b> das ___ às ___ horas das ___ às ___ horas	<b>Terça-Feira</b> das ___ às ___ horas das ___ às ___ horas	<b>Quarta-Feira</b> das ___ às ___ horas das ___ às ___ horas
<b>Quinta-Feira</b> das ___ às ___ horas das ___ às ___ horas	<b>Sexta-Feira</b> das ___ às ___ horas das ___ às ___ horas	<b>Sábado</b> das ___ às ___ horas das ___ às ___ horas
<b>Domingos e Feriados</b> das ___ às ___ horas		
DESCRIÇÃO DO ESTABELECIMENTO		
Estabelecimento de _____		
Instalado no _____ do prédio propriedade de _____		
Freguesia de _____		
Licença de Utilização / Alvará Sanitário nº _____ de ___ / ___ / _____		

Santa Marta de Penaguião, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

O Requerente,

Autorizo o Município de Santa Marta de Penaguião a proceder ao tratamento dos meus dados pessoais.<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Os dados recolhidos neste pedido, relativamente à proteção de dados pessoais, são única e exclusivamente para dar cumprimento ao disposto no artigo 102º do Código do procedimento Administrativo (CPA) e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado, sendo que o tratamento dos referidos dados por parte do Município de Santa Marta de Penaguião respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais.

**DOCUMENTOS APRESENTADOS**

- Alvará de Utilização / Alvará Sanitário       Contrato de Arrendamento (quando o requerente não for o proprietário)
- \_\_\_\_\_       \_\_\_\_\_

**PAGAMENTOS**

Taxa \_\_\_\_\_ €  
Imposto de selo \_\_\_\_\_ €

**TOTAL** \_\_\_\_\_ €

Pagamento efectuado em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Guia N° \_\_\_\_\_

O Funcionário,

\_\_\_\_\_