

# MUNICÍPIO DE SANTA MARTA DE PENAGUIÃO

## CÂMARA MUNICIPAL

DIVISÃO ADMINISTRATIVA, FINANCEIRA E RECURSOS HUMANOS



### REQUERIMENTO PARA AVERBAMENTO DA LICENÇA OU AUTORIZAÇÃO DE UTILIZAÇÃO / ALVARÁ SANITÁRIO DE ESTABELECIMENTOS DE RESTAURAÇÃO E BEBIDAS

REGISTO DE ENTRADA	INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS	DESPACHO
Nº _____ / _____ Pº Nº _____ / _____ / _____ / _____ Em _____ / _____ / _____  O Funcionário, _____		Em ___ / ___ / ___  O Presidente da Câmara _____

Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Santa Marta de Penaguião

REQUERIMENTO
Nome / Designação _____ 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 o averbamento da Licença ou Autorização de Utilização / Alvará Sanitário referente ao estabelecimento abaixo identificado, para efeitos do disposto no Decreto-Lei nº 234/2007, de 19 de Junho.
DESCRIÇÃO DO ESTABELECIMENTO
Licença ou Autorização de Utilização / Alvará Sanitário nº _____ de ___ / ___ / ___ Averbado em nome de _____ Estabelecimento de _____ Instalado no _____ do prédio propriedade de _____ Freguesia de _____
DOCUMENTOS APRESENTADOS
<input type="checkbox"/> Licença ou Autorização de Utilização / Alvará Sanitário <input type="checkbox"/> Início de Actividade ou última Declaração de IRS / IRC <input type="checkbox"/> Escritura Notarial ou Contrato de Cedência do Estabelecimento (Ex: Trespasse, Habilitação de Herdeiros, Cessão de Exploração, Partilha, Doação) <input type="checkbox"/> Modelo de Declaração de Instalação, de Modificação e de Encerramento dos Estabelecimentos de Restauração e Bebidas (Portaria nº 573/2007, de 17/06) <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____

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.