



Cliente Municipal N° _____

**Presidente da
Câmara Municipal de Abrantes***Horário de Funcionamento*

Identificação do Requerente

Nome _____,

Morada _____,

Localidade _____, Freguesia _____,

Concelho _____, CP _____,

N.º Identificação Fiscal _____, N.º Identificação Civil _____, válido até _____,

Código da Certidão Comercial Permanente _____, Telefone _____,

Telémoveil _____ Fax _____ e-mail _____.

Na qualidade de (a) _____, do estabelecimento (b) _____, com o nome _____, titular do alvará sanitário n° _____, licença de utilização n° _____, declaração prévia datada de _____, sito em _____, localidade _____, freguesia _____, CP _____, Telefone _____, Fax _____, e-mail _____, requerer:

 Concessão de Horário de Funcionamento **Alteração/ Averbamento de Horário de Funcionamento n° _____** **Alargamento de Horário de Funcionamento das _____ para as _____ (1)** **Cancelamento de Horário de Funcionamento n° _____, por _____** **Horário Anual**

Seg. a Sex. das _____ às _____.

Sábado das _____ às _____.

Pausa p/ almoço das _____ às _____.

Descanso Semanal _____

 Horário de Inverno

Seg. a Sex. das _____ às _____.

Sábado das _____ às _____.

Pausa p/ almoço das _____ às _____.

 Horário de Verão

Seg. a Sex. das _____ às _____.

Sábado das _____ às _____.

Pausa p/ almoço das _____ às _____.

Interrupção de _____ de _____ a _____ de _____.

(1) Dado que reúne cumulativamente as seguintes condições:

- Situaem-se os estabelecimentos em locais em que os interesses de actividades profissionais ligadas ao turismo o justifiquem;

- Não afectem a segurança, a tranquilidade e o repouso dos cidadãos residentes;

- Não desrespeitem as características sócio-culturais e ambientais da zona, bem como as condições de circulação e estacionamento.

(a) Proprietário, mandatário, etc...;**(b)** tipo de estabelecimento

Abrantes, _____, de _____ de 201____

O (A) Requerente

ESPAÇO RESERVADO AOS SERVIÇOS

Requerimento apresentado por _____,

Documento de identificação _____, validade _____,

O Funcionário



Documentos de instrução

Para concessão, Alteração/ Averbamento e Cancelamento de Horário de Funcionamento:

- Cópia da Licença de Utilização, Alvará Sanitário ou Declaração Prévia
- Documento comprovativo da legitimidade do requerente

Para alargamento de Horário de Funcionamento:

- Parecer da respetiva freguesia e da autoridade policial, que ateste que o alargamento do período de funcionamento não afeta a segurança, a tranquilidade e o repouso dos cidadãos residentes;
- Ata da reunião da assembleia de condóminos onde tenha sido deliberado não haver inconveniente no alargamento do horário, nos casos em que o estabelecimento se encontre instalado em edifício de utilização coletiva;
- Relatório de avaliação acústica que ateste o cumprimento dos níveis de ruído impostos pela legislação em vigor e ainda as propostas de medidas de prevenção e de redução de ruído.

Base Legal

DL 48/96, de 15 de Maio, na atual redação

Regulamento Municipal do Horário de Funcionamento dos Estabelecimentos Comerciais e de Prestação de Serviços do Município de Abrantes