



ESTABELECIMENTO DE RESTAURAÇÃO E BEBIDAS DE CARACTER NÃO SEDENTÁRIO - INSTALAÇÃO

A - IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome _____

Na qualidade de Próprio
 Representante
 Sócio-gerente/gerente/administrador/diretor

E-mail _____

Telemóvel _____ Telefone _____ Fax _____

[Preencher se for REPRESENTANTE]

Código de consulta da procuração *online* _____

B- IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR

Tipo de pessoa Pessoa singular (empresário em nome individual)
 Pessoa coletiva

Nome/ Firma ou denominação social _____

NIF/ NIPC _____

Código de consulta da certidão permanente do registo comercial _____

C- CONTACTOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

Morada

Rua _____ N.º _____

Distrito _____ Concelho _____ Freguesia _____

Código postal _____ - _____ Localidade postal _____

Estado/País _____

E-mail _____

Telemóvel _____ Telefone _____ Fax _____



ESTABELECIMENTO DE RESTAURAÇÃO E BEBIDAS DE CARACTER NÃO SEDENTÁRIO - INSTALAÇÃO

D- TIPO E LOCALIZAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

- Tipo de prestação em instalações fixas nas quais ocorram menos de 10 eventos anuais
 unidades móveis ou amovíveis localizadas em:
- feiras ou em espaços públicos autorizados para exercer a venda ambulante
 - espaços públicos ou privados de acesso público
- Localização em Arruamento
 Centro comercial
 Mercado municipal
 Mercado abastecedor
 Zona de evento

[Preencher se a localização do estabelecimento é CENTRO COMERCIAL, MERCADO ou EVENTO]

Designação _____

Piso _____ N.º loja/banca _____

Morada

Rua _____ N.º _____

Distrito _____ Concelho _____ Freguesia _____

Código postal _____ - _____ Localidade postal _____

Estado/País _____

Código CAE _____ Designação _____

Data de início da prestação ____ / ____ / ____



ESTABELECIMENTO DE RESTAURAÇÃO E BEBIDAS DE CARACTER NÃO SEDENTÁRIO - INSTALAÇÃO

F- DECLARAÇÃO

- Declaro que tomei conhecimento e cumpro as obrigações legais e regulamentares relativas às instalações e equipamentos de restauração e bebidas de carácter não sedentário, bem como às regras de segurança pública e os requisitos de higiene dos géneros alimentares.
- Declaro que autorizo a consulta da declaração de início ou de alteração de atividade previsto na portaria n.º 239/2011, de 1 de junho*.

*Aplicável, caso se trate de pessoa singular (empresário em nome individual)

X - LISTA DE DOCUMENTOS A ENVIAR EM ANEXO:

- Procuração
(Se é representante e não tem código de consulta da procuração online)
- Termo de responsabilidade subscrito por pessoa habilitada a ser o autor do projeto

Este formulário deve ser enviado ou entregue na entidade competente.

Nas situações em que o serviço está sujeito ao pagamento de uma taxa à entidade competente, este formulário só é válido como título quando acompanhado do respetivo comprovativo de pagamento.

Data: ____/____/____

(Assinatura)