



## ESTABELECIMENTO - INSTALAÇÃO COM DISPENSA DE REQUISITOS

### 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 \_\_\_\_\_

#### Morada

Rua \_\_\_\_\_ N.º \_\_\_\_\_

Distrito \_\_\_\_\_ Concelho \_\_\_\_\_ Freguesia \_\_\_\_\_

Código postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Localidade postal \_\_\_\_\_

Estado/País \_\_\_\_\_

[Preencher se os contactos do titular forem diferentes dos contactos do requerente]

E-mail \_\_\_\_\_

Telemóvel \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_



## ESTABELECIMENTO - INSTALAÇÃO COM DISPENSA DE REQUISITOS

### C- IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Nome/ Insígnia \_\_\_\_\_

N.º de título de autorização de utilização do edifício/fração \_\_\_\_\_

#### Morada

Rua \_\_\_\_\_ N.º \_\_\_\_\_

Distrito \_\_\_\_\_ Concelho \_\_\_\_\_ Freguesia \_\_\_\_\_

Código postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Localidade postal \_\_\_\_\_

Estado/País \_\_\_\_\_

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

Designação \_\_\_\_\_

Piso \_\_\_\_\_ N.º loja/banca \_\_\_\_\_

### D - CARACTERIZAÇÃO DA ATIVIDADE DO ESTABELECIMENTO [Preencher se aplicável ]

Código CAE \_\_\_\_\_ Designação \_\_\_\_\_

Área de venda (m<sup>2</sup>) \_\_\_\_\_ Área de estabelecimento (m<sup>2</sup>) \_\_\_\_\_

Capacidade do estabelecimento (lugares) \_\_\_\_\_ N.º de pessoas ao serviço \_\_\_\_\_

Método de venda  Tradicional  
 Livre serviço

Data de abertura ao público do estabelecimento \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Data de início de exploração do armazém \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

O estabelecimento tem secções acessórias de  Fabrico próprio  
 Restauração ou de bebidas  
 Comércio de produtos alimentares

Área da secção acessória (m<sup>2</sup>) \_\_\_\_\_

Código CAE da secção acessória \_\_\_\_\_ Designação \_\_\_\_\_



## ESTABELECIMENTO - INSTALAÇÃO COM DISPENSA DE REQUISITOS

### E- DISPENSA REQUISITOS LEGAIS OU REGULAMENTARES

Identificação dos requisitos legais ou regulamentares a dispensar

---

---

---

---

---

---

---

---

Fundamentação

---

---

---

---

---

---

---

---

- Declaro que tomei conhecimento das obrigações decorrentes da legislação identificada no anexo III, do Decreto-lei n.º 48/2011 de 1 de abril, do qual faz parte integrante, e que as respeito integralmente, com exceção das relativas aos requisitos que se pretende dispensa de cumprimento.
  
- 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)



## ESTABELECIMENTO - INSTALAÇÃO COM DISPENSA DE REQUISITOS

### X - LISTA DE DOCUMENTOS A ENVIAR EM ANEXO:

- Procuração   
*(Se é representante e não tem código de consulta da procuração online)*
- Documento da localização do estabelecimento (facultativo)
- Formulário de Enquadramento disponibilizado em   
[https://www.portaldaempresa.pt/CVE/Services/LicIndustrial/Simulador/LISM0100\\_Tipo\\_Pedido.aspx](https://www.portaldaempresa.pt/CVE/Services/LicIndustrial/Simulador/LISM0100_Tipo_Pedido.aspx)  
*(só aplicável se a secção acessória se destine a operações industriais ou fabrico próprio de pastelaria, panificação e gelados - tipologia 3 do SIR – Sistema de Industria Responsável)*
- Termo de responsabilidade subscrito por pessoa habilitada a ser o autor de projeto
- Planta do estabelecimento   
*(dimensões, áreas e usos de todos os compartimentos)*

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)