



ESTABELECIMENTO - MODIFICAÇÃO

TIPO DE MODIFICAÇÃO

- Ampliação ou redução da área de venda ou de armazenagem
- Categoria de produtos comercializados
- Domicílio fiscal
- Método de venda
- Modalidade de venda
- Nome ou insígnia
- N.º de máquinas em exploração
- N.º de pessoas ao serviço no estabelecimento
- Ramo de atividade
- Titular da exploração do estabelecimento/atividade

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* _____



ESTABELECIMENTO - MODIFICAÇÃO

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 - MODIFICAÇÃO

C- IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Nome/ Insígnia _____

N.º de título de autorização de utilização do edifício/fração _____

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

Designação _____

Piso _____ N.º loja/banca _____

Morada

Rua _____ N.º _____

Distrito _____ Concelho _____ Freguesia _____

Código postal _____ - _____ Localidade postal _____

Estado/País _____

Área de venda (m²) _____ Área de estabelecimento (m²) _____

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

Método de venda Tradicional
 Livre serviço

Código CAE _____ Designação _____

Data de abertura ao público do estabelecimento ____ / ____ / ____

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

Área da secção acessória (m²) _____

Código CAE da secção acessória _____ Designação _____



ESTABELECIMENTO - MODIFICAÇÃO

E - CARACTERIZAÇÃO DA ATIVIDADE ECONÓMICA SEM ESTABELECIMENTO

Código CAE _____ Designação _____

Data de abertura ao público ____ / ____ / _____

N.º de pessoas ao serviço _____

Venda ao domicílio

máquinas automáticas

N.º de máquinas em exploração _____

pela Internet

Endereço do *site* _____

E-mail _____

por correspondência postal

Categorias de produtos comercializados _____



ESTABELECIMENTO - MODIFICAÇÃO

F- DISPENSA REQUISITOS LEGAIS OU REGULAMENTARES

[Preencher se a MODIFICAÇÃO NÃO CUMPRIR UM OU MAIS DOS REQUISITOS LEGAIS OU REGULAMENTARES]

Identificação dos requisitos legais ou regulamentares a dispensar

Fundamentação



ESTABELECIMENTO - MODIFICAÇÃO

G- CADASTRO COMERCIAL

N.º de inscrição do estabelecimento ou da atividade sem estabelecimento _____

H- DECLARAÇÃO

- Declaro que tomei conhecimento e que respeito integralmente as obrigações identificadas no anexo III do Decreto-lei n.º 48/2011, de 1 de abril, e da necessidade do edifício ou fração onde vou instalar o estabelecimento, possuir o título de autorização de utilização compatível com a atividade a exercer, com exceção dos requisitos para os quais pedi dispensa.
- 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)
- Documento da localização do estabelecimento (facultativo)
- Formulário de Enquadramento disponibilizado em
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)

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)