

Classificação ou revisão do empreendimento turístico: Agroturismo/ Casa de campo/ Parque de campismo e caravanismo/ Turismo de habitação

A Classificação ou revisão do empreendimento

1	<input type="radio"/> 1ª classificação	<input type="radio"/> Revisão
---	--	-------------------------------

B Identificação do requerente

1	Nome							
2	N.º de identificação civil		3	Tipo de documento	<input type="radio"/> CC / BI	<input type="radio"/> Passaporte		
Na qualidade de:								
4	<input type="radio"/> Próprio	<input type="radio"/> Representante	<input type="radio"/> Sócio-gerente / gerente / administrador / diretor					
Preencher se for o representante								
5	Código de consulta da procuração online							
6	E-mail							
7	Telemóvel		8	Telefone		9	Fax	

C Identificação do titular

1	Tipo de pessoa	<input type="radio"/> Pessoa singular (empresário em nome individual)	<input type="radio"/> Pessoa coletiva					
2	Nome / firma ou denominação social							
3	N.º de identificação civil		4	Tipo de documento	<input type="radio"/> CC / BI	<input type="radio"/> Passaporte		
5	NIF / NIPC							
6	Código de consulta da certidão permanente do registo comercial							
Na qualidade de:								
7	<input type="radio"/> Administrador de condomínio	<input type="radio"/> Mandatário						
	<input type="radio"/> Arrendatário	<input type="radio"/> Proprietário						
	<input type="radio"/> Cessionário	<input type="radio"/> Superficiário						
	<input type="radio"/> Comodatário	<input type="radio"/> Trespasário						
	<input type="radio"/> Donatário	<input type="radio"/> Usufrutuário						
	<input type="radio"/> Locatário							
Morada								
8	Rua		9	N.º				
10	Distrito		11	Concelho				
12	Freguesia							
13	Código postal	-	14	Localidade postal				
15	País							
Preencher se os contactos do titular forem diferentes dos contactos do requerente								
16	E-mail							
17	Telemóvel		18	Telefone		19	Fax	

Classificação ou revisão do empreendimento turístico: Agroturismo/ Casa de campo/ Parque de campismo e caravanismo/ Turismo de habitação

D Caracterização da atividade económica

1	Código CAE		2	Designação	
3	Data de abertura ao público	/ /			

E Identificação do estabelecimento

1	Nome/insígnia							
2	N.º de título de autorização de utilização do edifício/fração							
3	Data de abertura ao público	/ /						
Morada do empreendimento								
4	Rua				5	N.º		
6	Distrito			7	Concelho			
8	Freguesia							
9	Código postal	-	10	Localidade postal				
11	País							
12	E-mail							
13	Telemóvel		14	Telefone		15	Fax	

F Caracterização do empreendimento

1	Tipologia atual	<input type="radio"/> Agroturismo					
		<input type="radio"/> Casa de campo					
		<input type="radio"/> Parque de campismo e caravanismo	Categoria atual	<input type="radio"/> 3 estrelas	<input type="radio"/> 4 estrelas	<input type="radio"/> 5 estrelas	
		<input type="radio"/> Turismo de habitação					
2	Tipologia pretendida	<input type="radio"/> Agroturismo					
		<input type="radio"/> Casa de campo					
		<input type="radio"/> Parque de campismo e caravanismo	Categoria pretendida	<input type="radio"/> 3 estrelas	<input type="radio"/> 4 estrelas	<input type="radio"/> 5 estrelas	
		<input type="radio"/> Turismo de habitação					
Preencher com o número da notificação, enviada pelo município, para realização de auditoria de classificação do empreendimento.							
3	N.º de processo de auditoria do empreendimento						

Classificação ou revisão do empreendimento turístico: Agroturismo/ Casa de campo/ Parque de campismo e caravanismo/ Turismo de habitação

G Declaração

1	<input type="checkbox"/> Declaro que tomei conhecimento e que cumpro todas as obrigações legais e regulamentares identificadas nos "Critérios" do Balcão do Empreendedor no Portal da Empresa.
2	<input type="checkbox"/> Declaro que as informações prestadas neste formulário correspondem à verdade.
3	<input type="checkbox"/> 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)

H Lista de documentos a enviar em anexo

1	<input type="checkbox"/> Procuração (Se é representante e não tem código de consulta da procuração online)
---	--

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)