******Pedido de Autorização Especial para Serviços de Restauração e/ou Bebidas Ocasionais e/ou Esporádicos**

(Decreto-Lei n.º 234/2007, de 19 de Junho, conjugado com o disposto no artigo 19º do Decreto-Lei n.º 309/2002, de 16 de Dezembro)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DAGF/SAAG | | | | |  |  | |
| Reg. Nº |  | Proc Nº | |  |  | Data: |  |
| Data: | |  | | |  | Gestor Procedimento |  |
| Funcionário | |  | | |  |  |  |
| Coord. SAAG | |  | | |  | Chefe de Divisão |  |
| Chefe de Divisão | |  | | |  |  |  |
|  | |  | | |  |  |  |
| DESPACHO | | | | |  | DECISÃO | |
| Data: | | |  | |  |  | |
| Presidente | | |  | |  |  | |

|  |
| --- |
| Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Montemor-o-Novo |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome: |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Morada/Sede: | |  | | | | | | | | | | N.º | ,      (andar) | | | | |
| Freguesia: | |  | | | | | | | | Código Postal | | | | | | - | |
| Concelho: | |  | | | Telefone: | |  | Telemóvel: | | |  | | | Fax: | | |  |
| N.º de Identificação Fiscal | | |  | | | Bilhete de Identidade Cartão de Cidadão n.º | | | | | | | | |  | | |
| E-mail: |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Vem requerer a V.ª Ex.ª, nos termos do art.º 19.º do Decreto-Lei n.º 234/2007, de 19 de Junho, autorização de serviço para preparação de:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Restauração e Bebidas | | | | Restauração | | | | | Bebidas | | | | | | | | |
| Área Publica (espaço destinado aos utentes) 0,00 m2 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Capacidade da instalação / Recinto 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Número médio de pessoas ao serviço 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Tipo de instalação** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fixa, até 10 eventos | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Anuais Móvel ou  Amovível | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Classificação da Actividade Económica exercida no Estabelecimento - CAE** | |
| Actividade Principal - Classificação (CAE - Rev 2) |  |
| Actividades Secundárias - Classificação (CAE - Rev 2) |  |
| Período para o qual é solicitada Autorização |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Identificação da instalação / Recinto** | | | | | | | | | | | |
| Nome |  | | | | | | | | | | |
| Localização |  | | | | | | | | | | |
| Freguesia |  | | | | | Código Postal | | | | - | |
| Concelho |  | | Telefone | |  | | | Fax | | |  |
| E-mail |  | | | | | | | | | | |
| Alvará de ( caso exista) | |  | | | | | Nº | |  | | |
| A instalação dispõe de Esplanada na Via Pública | | | | Sim  Não | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Montemor-o-Novo,   de de 20  Pede deferimento,   |  |  | | --- | --- | | O Requerente |  |   Bilhete de Identidade  Cartão de Cidadão N.º  **Conferi os dados do Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão.**  O Funcionário:      , em |