



Horário de funcionamento - comunicação ou alteração

A Comunicação/alteração

1	<input type="radio"/> Comunicação	<input type="radio"/> Alteração
---	-----------------------------------	---------------------------------

B Identificação do requerente

1	Nome				
Na qualidade de:					
2	<input type="radio"/> Próprio	<input type="radio"/> Representante	<input type="radio"/> Sócio-gerente / gerente / administrador / diretor		
Preencher se for o representante					
3	Código de consulta da procuração online				
4	E-mail				
5	Telemóvel	6	Telefone	7	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	NIF / NIPC						
4	Código de consulta da certidão permanente do registo comercial						
Morada portuguesa							
5	Tipo de via						
6	Designação da via						
7	Porta	8	Andar	9	Lado	10	Lugar
11	Distrito	12	Concelho				
13	Freguesia						
14	Localidade						
15	Código postal	-	16	Localidade postal			
Morada estrangeira							
17	País						
18	Endereço						
19	Cidade	20	Região				
21	Código postal	22	Localidade				
Preencher se os contactos do titular forem diferentes dos contactos do requerente							
23	E-mail						
24	Telemóvel	25	Telefone	26	Fax		



Horário de funcionamento - comunicação ou alteração

D Identificação do estabelecimento

1	Nome/insígnia						
2	N.º de título de autorização de utilização do edifício/fração						
3	Área de venda (m2)			4	Área de estabelecimento (m2)		
5	Capacidade do estabelecimento (lugares)			6	N.º de pessoas ao serviço		
7	Método de venda	<input type="checkbox"/> Tradicional	<input type="checkbox"/> Livre serviço		8	Data de abertura ao público	/ /
9	Código CAE			10	Designação		
11	Localização em	<input type="radio"/> Arruamento	<input type="radio"/> Centro comercial	<input type="radio"/> Mercado abastecedor	<input type="radio"/> Mercado municipal		
Morada do estabelecimento							
12	Tipo de via						
13	Designação da via						
14	Porta			15	Andar		
				16	Lado		
				17	Lugar		
18	Distrito			19	Concelho		
20	Freguesia						
21	Localidade						
22	Código postal	-	23	Localidade postal			
Preencher se a localização do estabelecimento é centro comercial ou mercado							
24	Designação						
25	Piso			26	N.º loja/banca		



Horário de funcionamento - comunicação ou alteração

E Horário de funcionamento

1	Abertura	:	Interrupção para almoço das	:	às	:	
2	Encerramento	:	Interrupção para jantar das	:	às	:	
Dia(s) da semana com horário diferente							
3	<input type="checkbox"/> Segunda-feira	Abertura	:	Interrupção para almoço das	:	às	:
		Encerramento	:	Interrupção para jantar das	:	às	:
4	<input type="checkbox"/> Terça-feira	Abertura	:	Interrupção para almoço das	:	às	:
		Encerramento	:	Interrupção para jantar das	:	às	:
5	<input type="checkbox"/> Quarta-feira	Abertura	:	Interrupção para almoço das	:	às	:
		Encerramento	:	Interrupção para jantar das	:	às	:
6	<input type="checkbox"/> Quinta-feira	Abertura	:	Interrupção para almoço das	:	às	:
		Encerramento	:	Interrupção para jantar das	:	às	:
7	<input type="checkbox"/> Sexta-feira	Abertura	:	Interrupção para almoço das	:	às	:
		Encerramento	:	Interrupção para jantar das	:	às	:
8	<input type="checkbox"/> Sábado	Abertura	:	Interrupção para almoço das	:	às	:
		Encerramento	:	Interrupção para jantar das	:	às	:
9	<input type="checkbox"/> Domingo	Abertura	:	Interrupção para almoço das	:	às	:
		Encerramento	:	Interrupção para jantar das	:	às	:
Encerramento Semanal							
10	<input type="checkbox"/> Segunda-feira	<input type="checkbox"/> Terça-feira	<input type="checkbox"/> Quarta-feira	<input type="checkbox"/> Quinta-feira	<input type="checkbox"/> Sexta-feira		
	<input type="checkbox"/> Sábado	<input type="checkbox"/> Domingo					

F Declaração

1	<input type="checkbox"/> Cumpro o horário de funcionamento legalmente aplicável ao estabelecimento.
2	<input type="checkbox"/> Cumpro as disposições legais, contratos coletivos e individuais de trabalho relativos à duração semanal e diária do trabalho, regime de turnos e horários de trabalho, descanso semanal e remunerações, independentemente do horário de funcionamento do estabelecimento que for adotado.
3	<input type="checkbox"/> Afixo o mapa de horário de funcionamento do estabelecimento comercial, com a indicação das horas de abertura e encerramento diário e dos períodos de encerramento e de descanso semanal, em local bem visível do exterior.
4	<input type="checkbox"/> Efetuo a mera comunicação prévia de alteração do horário de funcionamento, sempre que esta se verifique dentro dos limites legalmente fixados.
5	<input type="checkbox"/> 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.
6	<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))



Horário de funcionamento - comunicação ou alteração

G Lista de documentos a enviar em anexo

1	<input type="checkbox"/> Procuração (Se é representante e não tem código de consulta da procuração online)
2	<input type="checkbox"/> Documento da localização do estabelecimento (http://www.dgterritorio.pt)

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)