

**Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de
Figueira de Castelo Rodrigo**

Assunto: Pedido de averbamento de licença ou autorização de utilização de estabelecimentos comerciais por alteração de proprietário

1 IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome/Designação: _____
Morada/Sede: _____
Freguesia: _____ Código Postal: _____ - _____
N.º de Bilhete de Identidade: _____ N.º de Identificação Fiscal: _____
N.º de Telefone: _____ N.º de Fax: _____ E-Mail: _____
Na qualidade de: Proprietário Arrendatário Usufrutuário Mandatário Titular do direito de uso e habitação Outro _____

2 CARACTERÍSTICAS DO ESTABELECIMENTO

Nome do Estabelecimento: _____ Atividade: _____
Local: _____
Licença de Utilização N.º: _____, emitido em, _____ de _____ de _____

3 OBJECTO DO REQUERIMENTO

Para efeitos do disposto no Decreto-Lei 217/12, de 09 de Outubro, **vem requerer a V. Exa. o averbamento da licença ou autorização de utilização / licença de exploração referente ao estabelecimento acima identificado para seu nome:**



4 DOCUMENTOS A ANEXAR

- Original** do Alvará sanitário / licença de utilização ou outro título de licenciamento, emitido ao abrigo de legislação anterior ao Decreto-Lei 217/12, de 09 de Outubro
- Fotocópia da escritura notarial ou contrato de cedência do estabelecimento (Ex: trespasse, habilitação de herdeiros, cessão de exploração, partilha, doação, etc.) (exibir original)
- Fotocópia da declaração de início de atividade atualizada ou fotocópia da **última** declaração de IRS ou IRC

Figueira de Castelo Rodrigo, ____ de _____ de 20____.

Pede deferimento, o(a) requerente,

ESPAÇO RESERVADO AOS SERVIÇOS MUNICIPAIS	
Informação	Despacho:
O pedido <input type="checkbox"/> está / <input type="checkbox"/> não está em condições de ser deferido. À consideração superior. Em ____ / ____ /20____ A Assistente Técnica _____	<input type="checkbox"/> Deferido <input type="checkbox"/> Indeferido conforme a informação. Em ____ / ____ /20____ O Presidente da Câmara, _____

