



**HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO  
ESTABELECIMENTOS COMERCIAIS DIVERSOS**

**Requerimento  
ÉPOCA DE VERÃO  
(de 01 de junho a 30 de setembro)**

DESPACHO

A PREENCHER PELO REQUERENTE

EXMº SENHOR  
PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE  
FUNDÃO

Nome / Entidade a) \_\_\_\_\_;  
morada / sede \_\_\_\_\_;  
código postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ freguesia \_\_\_\_\_;  
n.º de contribuinte \_\_\_\_\_; portador do B.I./ C.C. n.º \_\_\_\_\_; emitido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;  
telefone fixo/móvel \_\_\_\_\_; e-mail \_\_\_\_\_; fax \_\_\_\_\_;  
na qualidade de **b)** proprietário(a) / arrendatário(a) de um estabelecimento de: **(Nome / Insígnia e atividade do estabelecimento)** \_\_\_\_\_

CAE: \_\_\_\_\_.

Localizado em \_\_\_\_\_  
código postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ freguesia \_\_\_\_\_.

Vem requerer a V. Ex.<sup>a</sup>, ao abrigo do Regulamento dos Períodos de Funcionamento dos Estabelecimentos de Venda ao público e de Prestação de Serviços do Concelho do Fundão, o pedido do Horário de Funcionamento na ÉPOCA DE VERÃO até às 03:00 horas do dia seguinte para estabelecimentos do Grupo II, e, até às 05:00 para estabelecimentos do Grupo III, nas SEXTAS-FEIRAS, SÁBADOS e VÉSPERAS DE FERIADOS.

Pede Deferimento

Fundão, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

O (A) Requerente,

\_\_\_\_\_

**Instruções de preenchimento:**

- a) - Nome da Pessoa Individual ou Coletivo.
- b) - Riscar o que não interessa.

**Anexar:** - Cópia do Horário de Funcionamento em vigor.

**A PREENCHER PELOS SERVIÇOS**

Pode ser Deferido.      Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_