



Horário de funcionamento - comunicação ou alteração

A Comunicação/alteração

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

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	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	Código CAE		4	Designação							
Morada do estabelecimento											
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							
Preencher se a localização do estabelecimento é centro comercial ou mercado											
17	Designação										
18	Piso		19	N.º loja/banca							

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					



Horário de funcionamento - comunicação ou alteração

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 21 de junho. (Aplicável, caso se trate de PESSOA SINGULAR (empresário em nome individual))

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://portalsnit.dgterritorio.pt/LicenciamentoZero/LicenciamentoZero.aspx)

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)