

# LICENCIAMENTO / AUTORIZAÇÃO DE UTILIZAÇÃO

- ESTABELECIMENTO DE RESTAURAÇÃO OU DE BEBIDAS  
- EMPREENDIMENTO TURÍSTICO



REGISTO DE ENTRADA
Reg. Ent. n.º: 'entrada n.º'
Processo n.º: 'processo n.º'
Registado em: 'data de entrada'
O Funcionário: 'utilizador'

Exmo. Sr.º

Presidente da Câmara Municipal de Oliveira de Frades

## REQUERENTE

Nome: 'nome'

Residência/Sede 'rua', 'nº de policia' N.º 'mora' Localidade 'sítio'

Código 'código postal' Freguesia: 'freguesia' Concelho: 'código postal designação'

NIF/NIPC: 'nº'  BI/CC: 'número de bi'  Passaporte: Válido até:

Telefone: 'telefone' Telemóvel: Fax: 'fax' E-mail: 'e-mail'

## EM REPRESENTAÇÃO

Nome: 'nome'

Residência/Sede 'rua', 'nº de policia' N.º 'númer' Localidade 'sítio'

Código 'código postal' Freguesia: 'freguesia' Concelho: 'designação código postal'

NIF/NIPC: 'nº de'  BI/CC:  Passaporte: Válido até:

Telefone: 'telefone' Telemóvel: Fax: 'fax' E-mail: 'e-mail'

## OBJECTO DO PEDIDO

Solicita, nos termos do disposto no art.º  – 25º do Dec-Lei 167/97 de 04 de Junho  – 10º do Dec-Lei

234/2007 de 19 de Junho, a concessão da  LICENÇA /  AUTORIZAÇÃO DE UTILIZAÇÃO de

- SERVIÇOS DE RESTAURAÇÃO OU DE BEBIDAS,  – TURÍSTICA do

instalado no(a)  edifício,  fracção autónoma descrito(a) na

Conservatória do Registo Predial sob o n.º sito(a) em

Trata-se de um(a)  edifício,  fracção autónoma  novo(a),  reconstruído(a),

reparado(a),  ampliado(a),  alterado(a), cujas obras foram levadas a cabo ao abrigo do alvará

de licença / autorização n.º /20 de / / 20 às quais corresponde o

processo n.º /20

## INFORMAÇÕES DO SERVIÇO

Taxa paga guia n.º de / /20, montante de , €



N.I.F.: 501 306 234  
Largo Dr. Joaquim D'Almeida – 3680-111 Oliveira de Frades  
Telefone: 232 761 300. Fax: 232 761 727  
e-mail: [cmofrades@mail.telepac.pt](mailto:cmofrades@mail.telepac.pt)  
Nº Verde: 800960123

>> 1/2

MOF.314\_04

## DOCUMENTOS ANEXOS

Para o efeito junta os documentos abaixo assinalados com .

- a) Telas finais do projeto de arquitetura (apenas quando ocorrerem alterações);
- b) Telas finais dos projetos de especialidades (quando exigível);
- c) Declaração de isenção de telas finais;
- d) Termo de responsabilidade pela direção técnica da obra (conclusão).
- e) Livro de obra
- f) Cópia da declaração do início de atividade
- g) .....

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nome do Estabelecimento / Empreendimento: .....

Entidade Exploradora:

- Requerente
- Outra entidade

Nome / Denominação: .....

Morada / Sede: .....

Código Postal: ..... - .....

Nif.: ..... Telefone: .....

## OUTRAS INFORMAÇÕES

## ASSINATURA

Espera deferimento,

Oliveira de Frades,      de      de 20

**O requerente** .....

Conferi: .....

B.I. ou C.C n.º



N.I.F.: 501 306 234  
Largo Dr. Joaquim D'Almeida – 3680-111 Oliveira de Frades  
Telefone: 232 761 300. Fax: 232 761 727  
e-mail: [cmofrades@mail.telepac.pt](mailto:cmofrades@mail.telepac.pt)  
Nº Verde: 800960123

>> 2/2