



## Município de Trancoso

Praça do Município  
6420-107 Trancoso

EXM<sup>o</sup> SENHOR  
PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE  
TRANCOSO

(Nome) \_\_\_\_\_,  
residente em \_\_\_\_\_, código postal  
\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, freguesia de \_\_\_\_\_;  
concelho de \_\_\_\_\_, contribuinte fiscal n.º \_\_\_\_\_,  
com o cartão de cidadão/BI n.º \_\_\_\_\_, válido até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,  
exercendo a actividade de <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_,  
CAE <sup>(2)</sup> \_\_\_\_\_, sito na <sup>(3)</sup> \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, freguesia de \_\_\_\_\_,

deste concelho, vem solicitar a V. Ex.<sup>a</sup>, nos termos do n.º 4 do Art.º 13 do Regulamento dos  
Períodos de Abertura e Funcionamento dos Estabelecimentos de Venda ao Público e de  
Prestação de Serviços do Concelho de Trancoso, **se digne autorizar a emissão dos  
seguintes documentos:**

- Mapa de Horário de Funcionamento;
- 2.ª Via do Horário de Funcionamento.

ABERTURA \_\_\_\_\_ HORAS;  
ENCERRAMENTO ÀS \_\_\_\_\_ HORAS;  
PERÍODO DO ALMOÇO DAS \_\_\_\_\_ ÀS \_\_\_\_\_ HORAS;  
ENCERRAMENTO SEMANAL \_\_\_\_\_.

**Anexa os seguintes documentos:**

- Fotocópia do cartão de cidadão/BI;
- Fotocópia do número de contribuinte;
- Início de actividade.

Pede deferimento,

TRANCOSO \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_,

O Requerente.

(1) Indicar a actividade praticada. (2) Identificação da actividade. (3) Rua, Largo ou Praça

O Presidente da Câmara    Data ____/____/____	<p style="text-align: center;"><b>Despacho :</b>    <input type="checkbox"/> Deferido / <input type="checkbox"/> Indeferido</p>
---	---