

Município de
PINHEL

Horário de funcionamento

Ex.mo Sr.

Presidente da Câmara Municipal
de Pinhel

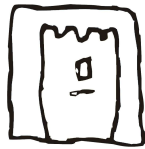
Nome, estado civil
....., profissão, contribuinte fiscal n.º,
com residência em (Rua, Av. etc...)
....., n.º,º andar, freguesia de,
concelho de, Código Postal -, telefone n.º
....., telemóvel n.º, portador do Bilhete de Identidade n.º
....., emitido em/...../....., pelo Arquivo de Identificação de
....., vem na qualidade de explorador estabelecimento designado
de,....., localizado em,....., vem nos termos e
para efeitos do disposto no artigo 4º, n.º2 do Decreto- Lei n.º48/96, de 15 de Maio, com a
redacção que lhe foi dada pelo Decreto- Lei n.º n.º126/96 de 10 de Agosto, solicitar a V.
Ex.ª que lhe seja concedido o seguinte horário de funcionamento do seu estabelecimento
sito na morada acima mencionada.

Horário passará a ser o seguinte:

Abertura:.....

Encerramento ao almoço.....

Abertura ao almoço.....



Município de
PINHEL

Encerramento.....

Descanso semanal.....

Pessoal ao serviço.....

Pede deferimento,

Pinhel, _____ de _____ de _____

O requerente,

Conferi a assinatura pelo B.I. n.ºde/...../.....

O Func.º _____