



Restauração e bebidas de carácter não sedentário prestação de serviço

A 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 | |

B 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 | | | | |



Restauração e bebidas de carácter não sedentário prestação de serviço

C Contactos do prestador de serviços

| Morada portuguesa | | | | | | | | | | | |
|--------------------|-------------------|--|----|-------|----------|-------------------|------------|--|-----|-------|--|
| 1 | Tipo de via | | | | | | | | | | |
| 2 | Designação da via | | | | | | | | | | |
| 3 | Porta | | 4 | Andar | | 5 | Lado | | 6 | Lugar | |
| 7 | Distrito | | | 8 | | | Concelho | | | | |
| 9 | Freguesia | | | | | | | | | | |
| 10 | Localidade | | | | | | | | | | |
| 11 | Código postal | | - | 12 | | Localidade postal | | | | | |
| Morada estrangeira | | | | | | | | | | | |
| 13 | País | | | | | | | | | | |
| 14 | Endereço | | | | | | | | | | |
| 15 | Cidade | | | 16 | | | Região | | | | |
| 17 | Código postal | | | 18 | | | Localidade | | | | |
| 19 | E-mail | | | | | | | | | | |
| 20 | Telemóvel | | 21 | | Telefone | | 22 | | Fax | | |

D Tipo e localização da prestação de serviços

| 1 | Prestação em | | <input type="radio"/> instalações fixas nas quais ocorram menos de 10 eventos anuais | | | | | <input type="radio"/> unidades móveis ou amovíveis | | | | |
|---|---|--|--|-------|--|--|---|--|---|-------|--|--|
| Preencher se prestação em unidades móveis ou amovíveis | | | | | | | | | | | | |
| 2 | <input type="checkbox"/> feiras ou em espaços públicos autorizados para exercer a venda ambulante | | | | | | | | | | | |
| 3 | <input type="checkbox"/> espaço público | | | 4 | | Possui título de autorização de ocupação ou de circulação? | | | <input type="radio"/> Sim | | <input type="radio"/> Não | |
| 5 | <input type="checkbox"/> espaço privado de acesso público | | | | | | | | | | | |
| 6 | Localização em | | <input type="radio"/> Arruamento | | <input type="radio"/> Centro comercial | | <input type="radio"/> Mercado municipal | | <input type="radio"/> Mercado abastecedor | | <input type="radio"/> Zona de evento * | |
| 7 | Data de início da prestação | | | / / | | 8 | | Data de fim da prestação | | / / | | |
| 9 | Código CAE | | 10 | | Designação | | | | | | | |
| Morada da prestação de serviços** | | | | | | | | | | | | |
| 11 | Tipo de via | | | | | | | | | | | |
| 12 | Designação da via | | | | | | | | | | | |
| 13 | Porta | | 14 | Andar | | 15 | Lado | | 16 | Lugar | | |
| 17 | Distrito | | | 18 | | | Concelho | | | | | |
| 19 | Freguesia | | | | | | | | | | | |
| 20 | Localidade | | | | | | | | | | | |
| 21 | Código postal | | - | 22 | | Localidade postal | | | | | | |
| Preencher se a localização do estabelecimento é centro comercial, mercado ou zona de evento * | | | | | | | | | | | | |
| 23 | Designação | | | | | | | | | | | |
| 24 | Piso | | 25 | | N.º loja/banca | | | | | | | |
| * Acontecimento ocasional que ocorre em determinado tempo e lugar. | | | | | | | | | | | | |
| ** Não preencher no caso da prestação de serviços ser realizada em unidades móveis ou amovíveis sem localização fixa. | | | | | | | | | | | | |



Restauração e bebidas de carácter não sedentário prestação de serviço

E Declaração

| | |
|---|---|
| 1 | <input type="checkbox"/> Declaro que tomei conhecimento e cumpro as obrigações legais e regulamentares relativas às instalações e equipamentos de restauração e bebidas de carácter não sedentário, bem como às regras de segurança pública e os requisitos de higiene dos géneros alimentares. |
| 2 | <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 1 de junho. Aplicável, caso se trate de pessoa singular (empresário em nome individual) |

F 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://www.dgterritorio.pt) |
| 3 | <input type="checkbox"/> Termo de responsabilidade subscrito por pessoa habilitada a ser autor de projeto, quanto ao cumprimento de todos os requisitos legais e regulamentares relativos à instalação e à segurança contra incêndios. |

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)