



Ex.mo Senhor
Presidente da Câmara Municipal
Belmonte

AVERBAMENTO DE ALVARÁ SANITÁRIO OU ALVARÁ/AUTORIZAÇÃO DE UTILIZAÇÃO

Nome:		
Morada		n.º
C/Postal:		Tele:
B.I/C.C.	NIF:	EMAIL:

Objeto do Requerimento

Vem na qualidade de _____, solicitar a V. Ex.a o averbamento do seguinte alvará:

Alvará sanitário/alvará de licença de autorização de utilização n.º _____ emitido em _____

Alvará de autorização para serviços de restauração e/ou bebidas n.º _____ emitido em _____

Referente ao estabelecimento destinado a _____ Com a CAE n.º _____

Sito em _____

Freguesia de _____, cujo o licenciamento da edificação decorreu na sequência do

Proc. De Obras n.º _____ . Solicita para o efeito as seguintes alterações:

Titular da licença para _____ Cont. Fiscal n.º _____

Com sede em _____ CP _____

Entidade exploradora para _____ Cont. Fiscal n.º _____

Com sede em _____ CP _____

Nome do estabelecimento para _____

Pede deferimento

O Requerente

Aos _____

Registo de entrada	Informação	Despacho
Entrada _____		
Data _____		
Processo _____		
O Funcionário _____		