



## CÂMARA MUNICIPAL DE ALCANENA

Praça 8 de Maio – 2380-037 Alcanena  
 ☎ 249 889 010 - Fax 249 881 502  
 dopu@cm-alcanena.pt

**EXMA. SENHORA  
 PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL  
 DE ALCANENA**

**Nome** .....

Estado Civil    -Solteiro(a)            -Casado(a)            -Viúvo(a)            -Divorciado(a)

Nº. de Contribuinte ..... emitido em ...../...../.....

Bilhete de Identidade Nº. .... emitido em ...../...../.....

Arquivo de Identificação    -Santarém    -Lisboa    -Porto    -.....

Morada .....

Localidade ..... Código Postal .....-

Freguesia ..... Concelho .....

Telefone ..... Telemóvel .....

**na qualidade de** -proprietário    -.....

**requer o registo de um estabelecimento de alojamento local com as seguintes características:**

**Nome** .....

Localização/Morada .....

Localidade ..... Código Postal .....-

Telefone ..... Telemóvel .....

Tipo:    -Moradia    -Apartamento    -Estabelecimento de hospedagem

Capacidade máxima : .....

Número de quartos: .....

Juntando para o efeito os seguintes documentos:

-Documento comprovativo da legitimidade do requerente

-Termo de Responsabilidade respeitante às instalações eléctricas, de gás e outras

-Projecto de segurança contra riscos de incêndio, se exigível

-Termo de responsabilidade do autor do projecto de segurança contra riscos de incêndios, se exigível

-Planta do imóvel a indicar quais as unidades de alojamento afectos à actividade

-Caderneta predial urbana

-.....

**Pede deferimento.**

Data ..... de ..... de .....

Assinatura

**Reservado aos Serviços**