

Cliente Municipal Nº \_\_\_\_\_

Presidente da  
Câmara Municipal de Abrantes

## Sinais indicativos para Estabelecimentos de Restauração / Restauração e Bebidas Mistos

Identificação do Requerente: (se estiver registado como cliente municipal preencher unicamente o nome)

Nome \_\_\_\_\_,

BI \_\_\_\_\_, emitido em \_\_\_\_\_, pelo Arquivo de Identificação de \_\_\_\_\_,

NIF \_\_\_\_\_, Estado Civil \_\_\_\_\_, Profissão \_\_\_\_\_,

Morada \_\_\_\_\_,

Localidade \_\_\_\_\_, Freguesia \_\_\_\_\_,

Concelho \_\_\_\_\_, CP \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_,

Telefone \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_,

na qualidade de (a) \_\_\_\_\_, do estabelecimento (b) \_\_\_\_\_,

sito em/na \_\_\_\_\_,

na localidade de \_\_\_\_\_, freguesia de \_\_\_\_\_,

vem requerer autorização para instalar \_\_\_\_\_ (1) sinal(is) indicativo(s) de direcção para estabelecimentos de:

Restauração \_\_\_\_\_ / Restauração e Bebidas Misto \_\_\_\_\_.

Local de instalação dos sinais

na localidade de \_\_\_\_\_, freguesia de \_\_\_\_\_.

Mais requer autorização para inserção de nome do estabelecimento (2):

Além da morada indicada, contactos posteriores devem ser feitos através do telefone \_\_\_\_\_

ou \_\_\_\_\_, das \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ ou das \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ horas.

Pede deferimento,

Abrantes, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

O (A) Requerente

### ESPAÇO RESERVADO AOS SERVIÇOS

Requerimento apresentado por \_\_\_\_\_,

Documento de identificação \_\_\_\_\_ Validade \_\_\_\_\_

O Funcionário

(a) Proprietário, Locatário etc.; (b) Tipo de Estabelecimento

(1) Quantidade de Sinais; (2) Tabela de Taxas

Elementos Instrutores:

- Planta de localização fornecida pela Câmara Municipal à escala 1:2000 com a(s) localização(ões) pretendida(s);
- Existência de alvará de licença de utilização de estabelecimento de restauração, ou de restauração e de bebidas misto;
- Levantamento fotográfico dos(s) local(is) onde se pretende(m) implantar o(s) sinal(is) de direcção.