



ESTABELECIMENTO – ENCERRAMENTO

A - IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome

Na qualidade de Próprio
 Representante
 Sócio-gerente/gerente/administrador/diretor

E-mail

Telemóvel Telefone Fax

[Preencher se for REPRESENTANTE]

Código de consulta da procuração online

B - IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR

Tipo de pessoa Pessoa singular (empresário em nome individual)
 Pessoa coletiva

Nome/ Firma ou denominação social

NIF/ NIPC

Código de consulta da certidão permanente do registo comercial

Morada

Rua N.º

Distrito Concelho Freguesia

Código postal Localidade postal

Estado/País

[Preencher se os contactos do titular forem diferentes dos contactos do requerente]

E-mail

Telemóvel Telefone Fax



ESTABELECIMENTO – ENCERRAMENTO

C - IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Nome/ Insígnia

N.º de título de autorização de utilização do edifício/fração

Morada

Rua N.º

Distrito Concelho Freguesia

Código postal Localidade postal

Estado/País

[Preencher se a localização do estabelecimento é CENTRO COMERCIAL ou MERCADO]

Designação

Piso N.º loja/banca

Área de venda (m²) Área de estabelecimento (m²)

Capacidade do estabelecimento (lugares)

Método de venda Tradicional

Livre serviço

Código CAE Designação

Data de encerramento do estabelecimento / /



ESTABELECIMENTO – ENCERRAMENTO

D - CADASTRO COMERCIAL

Nº de inscrição do estabelecimento ou atividade

X - LISTA DE DOCUMENTOS A ENVIAR EM ANEXO:

- Procuração
(Se é representante e não tem código de consulta da procuração online)

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)