



**Município de Vila Pouca de Aguiar**  
**Secção de Atendimento ao Público**

Proc. \_\_\_\_\_

Req<sup>to</sup> \_\_\_\_\_

## **REQUERIMENTO**

### **Alojamento local**

Exmo Sr. Presidente da Câmara Municipal,

\_\_\_\_\_, contribuinte n.º \_\_\_\_\_ com  
o Cartão de cidadão n.º \_\_\_\_\_ válido até \_\_\_\_\_, residente  
em \_\_\_\_\_ freguesia  
de \_\_\_\_\_, código postal \_\_\_\_\_ – \_\_\_\_\_,  
telefone \_\_\_\_\_ na qualidade **1** \_\_\_\_\_, vem  
requer o registo de um estabelecimento de alojamento local com as seguintes características:

Nome: \_\_\_\_\_

Localização: \_\_\_\_\_

Tipo: \_\_\_\_\_

☐ Moradia ☐ Apartamento ☐ Estabelecimento de hospedagem

Capacidade máxima: \_\_\_\_\_.

Número de quartos: \_\_\_\_\_.

**Juntando para o efeito os seguintes documentos, de acordo com o anexo I da Portaria n.º 517/2008, de 25 de Junho:**

- ☐ Documento comprovativo da legitimidade do requerente.
- ☐ Termo de responsabilidade respeitante às instalações elétricas, de gás e outras.
- ☐ Projeto de segurança contra riscos de incêndios se elegível.
- ☐ Termo de responsabilidade do autor do projeto de segurança contra riscos de incêndios, se exigível.
- ☐ Planta do imóvel a indicar quais as unidades de alojamento adectos à atividade
- ☐ Caderneta predial urbana.

Pede Deferimento.

Vila Pouca de Aguiar, \_\_\_\_\_.

**O Requerente**

\_\_\_\_\_  
(Assinatura conforme o documento de identificação)

Registo de Atendimento:

Despachos:

**1** Proprietário / Usufrutuário / Representante Legal



ER-0061/2013

Rua Dr. Henrique Botelho 5450-027 Vila Pouca de Aguiar Telef. 259 419 100  
Fax. 259 419 106 e.mail: [geral@cm-vpaguiar.pt](mailto:geral@cm-vpaguiar.pt) - Contribuinte n.º 506 810 267

Mod.106/VPA.3