



Ex.mo. Sr.

Presidente da Câmara Municipal
De Sátão

_____, Contribuinte n.º _____
, residente no lugar de _____, Freguesia de _____,
na qualidade de _____, do estabelecimento comercial
denominado _____, com a actividade de
_____, sito no lugar de
_____, Freguesia de
_____, do Município de Sátão, estando
interessado em praticar o horário infra indicado, vem requer a V.Ex.^a nos
termos do Regulamento do Horário de Funcionamento dos
Estabelecimentos de Venda ao Público e de Prestação de Serviços do
Município de Sátão se digne passar o respectivo horário de funcionamento.

Abertura: às _____ horas

Encerramento: às _____ horas

Interrupção: das _____ horas às _____ horas

Descanso Semanal: _____

O estabelecimento em causa possui o Alvará de Licença de
Utilização n.º _____ / _____

Pede deferimento,

Sátão, _____ de _____ de 200__

O requerente,