AUTORIZAÇÃO ESPECIAL DE
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

MUNICÍPIO DE
GUIMARÃES

património mundial
world heritage

Requerente:

NIF: _____

NOME:_____

BI/CC nº _____, **emitido pelos SIC de** _____ **válido até** _____/_____/_____

MORADA: _____

CódigoPostal_____-_____**Localidade**_____

Telefone _____**Telemóvel** _____**e-mail** _____

☐ **Autorizo ser notificado(a) para o e-mail indicado**

Requer:

Nos termos do disposto no art.º 7º do Regulamento Municipal sobre horários de Funcionamento dos Estabelecimentos Comerciais e prestação de serviços, e na qualidade de explorador, **autorização especial do horário de funcionamento** para o estabelecimento de[1] _____, classificado no grupo[2] _____, denominado _____, sito no lugar/rua _____, com ☐ alvará sanitário/ ☐ alvará de utilização nº _____, emitido em _____/_____/_____, com o seguinte horário de funcionamento:

Abertura: _____ horas;

Encerramento _____ horas;

Período de Almoço das _____ às _____ horas;

Outro:_____;descanso semanal_____.

Fundamentos que justifiquem o horário pretendido:

_____

_____

_____

_____

_____

Data: ____/____/_____

_____

(Assinatura)

Mod. 276/SQ 6

1- Vestuário, calçado, lavandaria, café, outro.
2- De acordo com o art.º 3º do regulamento municipal de horários de funcionamento.

Informação sobre o tratamento de dados pessoais | Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD - Regulamento (UE) 2016/679)

De acordo com o RGPD, O Município enquanto responsável pelo tratamento, informa que a finalidade do tratamento dos dados pessoais recolhidos é a expressa no presente formulário. Pode exercer os direitos previstos no art. 13º, designadamente: Direito de informação, de acesso, de retificação, de apagamento, de limitação do tratamento, de portabilidade, de oposição, de ser informado em caso de violações de segurança.

Para mais informações, deve consultar http://www.cm-guimaraes.pt/p/rgpd