**A - Tipo de movimento**

[ ]  Comunicação de exploração/acesso a atividade

[ ]  Alteração

 [ ]  Alteração do titular do estabelecimento

[ ]  Alteração do ramo de atividade

[ ]  Alteração da área de venda

[ ]  Outra,

**[ ]** Comunicação de encerramento/cessação de atividade

**B - Atividade**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | [ ]  Feirante ou vendedor ambulante |
| 2 | [ ]  Restauração e bebidas não sedentárias |
| 3 | [ ]  Funerária |
| 4 | [ ]  Centro de bronzeamento artificial |
| 5 | [ ]  Comércio por grosso e a retalho de produtos alimentares |
| 6 | [ ]  Piercings e tatuagens |
| 7 | [ ]  Comércio a retalho em grande superfície comercial inserido em conjunto comercial |
| 8 | [ ]  Comércio a retalho de animais de companhia e respetivos alimentos |
| 9 | [ ]  Comércio a retalho em estabelecimento que pertença a uma empresa que utilize uma ou mais insígnias ou esteja integrado num grupo |
| 10 | [ ]  Comércio por grosso e a retalho de alimentos para animais de criação |
| 11 | [ ]  Comércio por grosso de géneros alimentícios de origem animal com temperatura controlada |
| 12 | [ ]  Restauração e bebidas com dispensa de requisitos |
| 13 | [ ]  Sex-shop |
| 14 | [ ]  Restauração e bebidas |
| 15 | [ ]  Lavandaria |
| 16 | [ ]  Manutenção e reparação de veículos automóveis, motociclos e ciclomotores |
| 17 | [ ]  Organização de feira por entidade privada |
| 18 | [ ]  Tanatopraxia |
| 19 | [ ]  Adaptação e reparação de veículos automóveis utilizadores de gases de petróleo liquefeito (GPL) e gás natural comprimido e liquefeito (GN) |

**C – Identificação do titular**

|  |
| --- |
| **Se alteração do titular do estabelecimento estes campos referem-se ao novo titular** |
| 1 | Tipo | [ ]  Pessoa singular (empresário em nome individual) | [ ]  Pessoa coletiva |
| 2 | Nome/firma ou denominação social |       |
| 3 | Número de identificação fiscal/ Número de identificação de pessoa coletiva |       |
| 4 | Código de consulta da certidão permanente do registo comercial |      -      -      |
| 5 | Morada |       |
| 6 | Concelho |        | 7 | Freguesia |       |
| 8 | Código postal |       | 9 | Localidade |       |
| 10 | E-mail |       |
| 11 | Telemóvel |       | 12 | Telefone |       | 13 | Fax |       |

**D – Identificação das atividades**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | A atividade indicada é principal ou secundária? |  |
| **[ ]**  | **Principal** |
| 2 | Exerce atividade secundária? | Sim [ ]  | Não [ ]  |  |
| **Preencher se exerce atividade secundária** |
|  | Código CAE da(s) atividade(s) secundária(s) | Designação |
| 3 |       |       |
| 4 |       |       |
| 5 |       |       |
| **[ ]**  | **Secundária** |
| Código da Classificação Portuguesa das Atividades Económicas da atividade principal |
| 6 | Código CAE  |       | 7 | Designação |       |

**E – Secções acessórias**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | O estabelecimento tem secções acessórias? | Sim [ ]  | Não [ ]  |  |
| **Preencher se o estabelecimento tiver secções acessórias** |
| 2 | [ ]  Secções acessórias industriais? |  |
| 3 | A potência elétrica contratada é igual ou inferior a 99 Kva? | [ ]  Sim |
| [ ]  Não | A secção industrial do estabelecimento excede os limiares definidos para ser enquadrada como secção acessória RJACSR. Para proceder ao registo desta secção acessória, deverá submeter o seu pedido de registo à Direção Regional de Economia e Transportes (DRET-Direção Serviços da Indústria). |
| **Preencher se a potência elétrica contratada for igual ou inferior a 99kva** |
|  | Código CAE das secções acessórias industriais | Designação |
| 4 |       |       |
| 5 |       |       |
| 6 |       |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 7 | [ ]  Secções acessórias de restauração ou bebidas |  |
|  | Código CAE das secções acessórias de restauração ou bebidas | Designação |
| 8 |       |       |
| 9 |       |       |
| 10 |       |       |
| 11 |       |       |
| 12 |       |       |
| 13 | [ ]  Outra | 14 | Designação |       |

**F – Caracterização do estabelecimento ou atividade**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Nome/Insígnia |       |
| 2 | Número de título de autorização de utilização do edifício/fração |       |
| 3 | [ ]  Estabelecimento | [ ]  Armazém |
| 4 | Morada |       |
| 5 | Concelho |        | 6 | Freguesia |       |
| 7 | Código postal |       | 8 | Localidade |       |
| 9 | Localização | Em arruamento       |
| Em centro comercial | 10 | Designação do centro comercial |       |
| Outra localização | 11 | Descrição |       |
| 12 | Número de pessoas ao serviço no estabelecimento |       | 13 | Data de abertura ao público |       |
| 14 | Área de venda |      m2 |
| 15 | Está integrado num conjunto comercial? | [ ]  Sim [ ]  Não |
| 16 | O estabelecimento ou armazém destina-se ao comércio ou armazenagem de géneros alimentícios de origem animal que exijam condições de temperatura controlada, ou de alimentos para animais | [ ]  Sim [ ]  Não |
| **Preencher se Armazém** |
| 17 | Data de início de exploração do armazém |       |
| 18 | Área de armazenagem |      m2 |
| **Preencher se feirante ou vendedor ambulante** |
| 19 | Data de início de atividade de comércio a retalho não sedentário |       |
| **Preencher se comunicação de encerramento/cessação de atividade** |
| 20 | Data de encerramento/cessação de atividade |       |
| **Preencher se estabelecimento de restauração ou de bebidas com dispensa de requisitos** |
| 21 | Capacidade do estabelecimento |      lugares |
| 22 | Área do estabelecimento |      m2 |
| 23 | Fundamento para dispensa de requisitos, de acordo com o disposto no n.º 2 do artigo 11.º do RJACSR |
|       |

|  |
| --- |
| **Unidade de restauração e bebidas não sedentária** |
| 24 | Localização da unidade de restauração e bebidas não sedentária |       |
| 25 | Data de início |       | 26 | Data de fim |       | 27 | Duração |       dias |
| 28 | Nome do evento |       |
| **Funerária** |
| 29 | Quantos responsáveis técnicos têm ao serviço? |       |
| **Se alteração de responsável técnico de funerária ou de tanatoprator, preencher com a informação do(s) novo(s) responsável(s) técnico(s)** |
|  | Nome do responsável técnico | Número de identificação fiscal |
| 30 |       |       |
| 31 |       |       |
| **Preencher se presta serviço de tanatopraxia** |
| 32 | Locais da realização da atividade tanatopraxia |       |
| **Organização de feira por entidade privada** |
| 33 | Local onde pretende realizar a feira |       |
| 34 | O local de realização da feira é de domínio público | Sim [ ]  | 35 | Título de utilização do espaço público |       |
| Não [ ]  |
| 36 | Data de início |       | 37 | Data de fim |       | 38 | Duração |       dias |
| 39 | Tem periodicidade fixa? | Sim [ ]  | 40 | Periodicidade | [ ]  Diária | [ ]  Semanal | [ ]  Mensal  | [ ]  Outra |
| **Preencher se a periodicidade for semanal** |
| 41 | **Dias da semana** |
| [ ]  segunda-feira | [ ]  terça-feira | [ ]  quarta-feira | [ ]  quinta-feira | [ ]  sexta-feira |
| [ ]  sábado | [ ]  domingo |  |  |  |
| **Preencher se a periodicidade for mensal** |
| 42 | Dia(s) do mês em que decorre a feira |       |

**G - Declaração**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | [ ]  Declaro que tomei conhecimento e que cumpro todas as obrigações legais e regulamentares |
| 2 | [ ]  Declaro que as informações prestadas neste formulário correspondem à verdade |
| 3 | [ ]  Declaro  que cumpro as obrigações legais e regulamentares relativas às instalações e equipamentos, bem como as regras de segurança, saúde pública e os requisitos de higiene dos géneros alimentícios, nos termos do disposto no artigo 137.º do RJACSR. |

**H – LISTA DE DOCUMENTOS A ENVIAR EM ANEXO**

|  |
| --- |
| **Funerária** |
| **Se alteração de responsável técnico de funerária ou de tanatoprator, anexar a informação do(s) novo(s) responsável(s) técnico(s)** |
| 1 | [ ]  Certificado de qualificações de técnicos de serviços funerários |
| **Anexar documento se presta serviço de tanatopraxia** |
| 2 | [ ]  Certificado de qualificações de tanatoprator |
| **Comércio por grosso e a retalho de alimentos para animais de criação.****Comércio por grosso de géneros alimentícios de origem animal com temperatura controlada Restauração e bebidas com dispensa de requisitos** |
| 3 | [ ]  Planta do estabelecimento ou armazém com indicação da localização dos equipamentos e, quando existentes, dos espaços destinados a secções acessórias, respetiva área e código da CAE |
| **Organização de feira por entidade privada** |
| 4 | **[ ]** Regulamento da feira retalhista |

|  |  |
| --- | --- |
| Data:     /     /      |  |
|  | (Assinatura) |