

Alojamento local – Cessação de atividade

A Identificação do declarante

1	Nome							
2	Número de identificação civil / Número do documento de identificação							
3	Documento de identificação	<input type="radio"/> Cartão de cidadão	<input type="radio"/> Bilhete de identidade	<input type="radio"/> Passaporte	<input type="radio"/> Título de residência			
		<input type="radio"/> Outro	4	Descrição do documento de identificação				
Na qualidade de:								
5	<input type="radio"/> Próprio	<input type="radio"/> Representante	<input type="radio"/> Sócio-gerente / gerente / administrador / diretor					
Preencher se for o representante								
6	Código de consulta da procuração online							
7	E-mail							
8	Telemóvel		9	Telefone		10	Fax	

B Identificação do titular

1	Tipo	<input type="radio"/> Pessoa singular (empresário em nome individual)	<input type="radio"/> Pessoa coletiva					
2	Nome / firma ou denominação social							
3	Número de identificação civil / Número do documento de identificação							
4	Documento de identificação	<input type="radio"/> Cartão de cidadão	<input type="radio"/> Bilhete de identidade	<input type="radio"/> Passaporte	<input type="radio"/> Título de residência			
		<input type="radio"/> Outro	5	Descrição do documento de identificação				
6	Número de identificação fiscal / Número de identificação de pessoa coletiva							
7	Código de consulta da certidão permanente do registo comercial							
Na qualidade de:								
8	<input type="radio"/> Arrendatário	<input type="radio"/> Cessionário	<input type="radio"/> Comodatário	<input type="radio"/> Donatário				
	<input type="radio"/> Mandatário	<input type="radio"/> Proprietário	<input type="radio"/> Usufrutuário					
Morada nacional								
9	Tipo de via							
10	Designação da via							
11	N.º porta	12	Andar	13	Lado	14	Lugar	
15	Distrito			16	Concelho			
17	Freguesia							
18	Localidade							
19	Código postal	-	20	Localidade postal				
Morada estrangeira								
21	País							
22	Endereço							
23	Cidade			24	Região			
25	Código postal			26	Localidade			
Preencher se os contactos do titular forem diferentes dos contactos do declarante								
27	E-mail							
28	Telemóvel		29	Telefone		30	Fax	

Alojamento local – Cessação de atividade

C Caracterização do alojamento

1	Nome/insígnia			
2	Número de registo nacional de alojamento local			
3	Data de cessação da atividade	/	/	
Localização do alojamento				
4	Distrito		5	Concelho
6	Freguesia			

D Declaração

1	<input type="checkbox"/> Declaro que tomei conhecimento e que cumpro todas as obrigações legais e regulamentares identificadas nos "Critérios" do Balcão do Empreendedor no Portal da Empresa.
2	<input type="checkbox"/> Declaro que as informações prestadas neste formulário correspondem à verdade.

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)