

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	<input type="checkbox"/> Feirante ou vendedor ambulante
2	<input type="checkbox"/> Restauração e bebidas não sedentárias
3	<input type="checkbox"/> Funerária
4	<input type="checkbox"/> Centro de bronzamento artificial
5	<input type="checkbox"/> Comércio por grosso e a retalho de produtos alimentares
6	<input type="checkbox"/> Piercings e tatuagens
7	<input type="checkbox"/> Comércio a retalho em grande superfície comercial inserido em conjunto comercial
8	<input type="checkbox"/> Comércio a retalho de animais de companhia e respetivos alimentos
9	<input type="checkbox"/> Comércio a retalho em estabelecimento que pertença a uma empresa que utilize uma ou mais insígnias ou esteja integrado num grupo
10	<input type="checkbox"/> Comércio por grosso e a retalho de alimentos para animais de criação
11	<input type="checkbox"/> Comércio por grosso de géneros alimentícios de origem animal com temperatura controlada
12	<input type="checkbox"/> Restauração e bebidas com dispensa de requisitos
13	<input type="checkbox"/> Sex-shop
14	<input type="checkbox"/> Restauração e bebidas
15	<input type="checkbox"/> Lavandaria
16	<input type="checkbox"/> Manutenção e reparação de veículos automóveis, motociclos e ciclomotores
17	<input type="checkbox"/> Organização de feira por entidade privada
18	<input type="checkbox"/> Tanatopraxia
19	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> Pessoa singular (empresário em nome individual)			<input type="checkbox"/> 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?						
<input type="checkbox"/>	Principal						
2	Exerce atividade secundária?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>				
Preencher se exerce atividade secundária							
	Código CAE da(s) atividade(s) secundária(s)		Designação				
3							
4							
5							
<input type="checkbox"/>	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 <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>		
Preencher se o estabelecimento tiver secções acessórias						
2	<input type="checkbox"/> Secções acessórias industriais?					
3	A potência elétrica contratada é igual ou inferior a 99 Kva?	<input type="checkbox"/> Sim	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).			
		<input type="checkbox"/> Não				
Preencher se a potência elétrica contratada for igual ou inferior a 99kva						
	Código CAE das secções acessórias industriais		Designação			
4						
5						
6						

7	<input type="checkbox"/> Secções acessórias de restauração ou bebidas			
	Código CAE das secções acessórias de restauração ou bebidas		Designação	
8				
9				
10				
11				
12				
13	<input type="checkbox"/> Outra	14	Designação	

F – Caracterização do estabelecimento ou atividade

1	Nome/Insignia			
2	Número de título de autorização de utilização do edifício/fração			
3	<input type="checkbox"/> Estabelecimento		<input type="checkbox"/> 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	m ²		
15	Está integrado num conjunto comercial?		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> 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			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Preencher se Armazém				
17	Data de início de exploração do armazém			
18	Área de armazenagem	m ²		
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	m ²		
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 <input type="checkbox"/>		35	Título de utilização do espaço público				
		Não <input type="checkbox"/>							
36	Data de início		37	Data de fim		38	Duração	dias	
39	Tem periodicidade fixa?	Sim <input type="checkbox"/>	40	Periodicidade	<input type="checkbox"/> Diária	<input type="checkbox"/> Semanal	<input type="checkbox"/> Mensal	<input type="checkbox"/> Outra	
Preencher se a periodicidade for semanal									
41	Dias da semana								
	<input type="checkbox"/> segunda-feira	<input type="checkbox"/> terça-feira	<input type="checkbox"/> quarta-feira	<input type="checkbox"/> quinta-feira	<input type="checkbox"/> sexta-feira				
	<input type="checkbox"/> sábado	<input type="checkbox"/> domingo							
Preencher se a periodicidade for mensal									
42	Dia(s) do mês em que decorre a feira								

G - Declaração

1	<input type="checkbox"/> Declaro que tomei conhecimento e que cumpro todas as obrigações legais e regulamentares
2	<input type="checkbox"/> Declaro que as informações prestadas neste formulário correspondem à verdade
3	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> Certificado de qualificações de técnicos de serviços funerários
Anexar documento se presta serviço de tanatopraxia	
2	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> Regulamento da feira retalhista

Data: / /

_____ (Assinatura)