



COMUNICAÇÃO DE CESSAÇÃO DE ATIVIDADE

ARMAZENAMENTO DE PRODUTOS DE PETRÓLEO E POSTOS DE ABASTECIMENTO DE COMBUSTÍVEIS

Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Tavira

| DO/A COMUNICANTE | |
|--|---|
| Nome/Firma* (1) | |
| N.º de Identificação Civil * | Válido até * ___ / ___ / ___ Vitalício <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
| Tipo <input type="checkbox"/> Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão <input type="checkbox"/> Passaporte <input type="checkbox"/> Autorização de Residência | |
| <input type="checkbox"/> Outro | |
| N.º de Identificação Fiscal | <input type="checkbox"/> Singular <input type="checkbox"/> Coletiva (2) |
| Morada/Sede * | |
| Freguesia * | |
| Código Postal * | Localidade |
| Telefone * | Telemóvel * Fax |
| Email | |
| Firma ou denominação social | |
| Código da certidão permanente do registo comercial | |
| Na qualidade de (3) | <input type="checkbox"/> Proprietário <input type="checkbox"/> Mandatário <input type="checkbox"/> Usufrutuário <input type="checkbox"/> Procurador |
| Procurador | |
| Nome | |
| N.º de Identificação Civil | Válido até * ___ / ___ / ___ Vitalício <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
| Tipo <input type="checkbox"/> Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão <input type="checkbox"/> Passaporte <input type="checkbox"/> Autorização de Residência | |
| <input type="checkbox"/> Outro | |
| N.º Identificação Fiscal | |
| Código de consulta da procuração online | |
| www.procuracoesonline.mj.pt | |

* - Campos de preenchimento obrigatório. Preencha de forma legível e sem abreviaturas. As datas devem ser escritas no formato aaaa/mm/dd.
(1) Nome ou designação do requerente, seja pessoa singular ou coletiva. Neste último caso, deverá referir em que qualidade o faz, juntando comprovativo dessa qualidade e apresentar documento que a tanto o autoriza. (2) e (3) Assinalar com X a opção pretendida.

| DA COMUNICAÇÃO |
|---|
| Comunica a V.Exa., nos termos do n.º 3 do artigo 16.º do Decreto-Lei n.º 267/ 2002, de 26 de novembro, na redação conferida pelo Decreto-Lei nº 217/2012, de 9 de outubro, a cessação de atividade e solicita o cancelamento da licença n.º ___ / ___ de (4): |
| <input type="checkbox"/> Uma instalação de armazenagem de produtos de petróleo; |
| <input type="checkbox"/> Um posto de abastecimento de combustível não localizado na rede viária regional e nacional. |
| (4) Assinalar com X a opção pretendida. |

| DA/O INSTALAÇÃO OU POSTO DE ABASTECIMENTO | |
|---|--|
| Identificação | |
| Localização | |

DO PRÉDIO

Código da certidão predial permanente (5) _____

Nome do proprietário _____

N.º Identificação Fiscal _____

(5) Se não possuir o Código da Certidão Predial Online deverá entregar uma Cópia da Certidão Predial atualizada.

DOS ANEXOS (4)

A comunicação é instruída com os elementos abaixo indicados.

1. Documentos de identificação do comunicante;
2. Documento comprovativo da legitimidade do comunicante;
3. Original do alvará de licença, para cancelamento;
4. Outros _____

(4) Assinalar com X os elementos que anexa ao presente requerimento.

DA NOTIFICAÇÃO Autorizo o envio de eventuais notificações decorrentes desta comunicação para o seguinte endereço eletrónico:

E-mail _____

 Solicito que as notificações referentes ao procedimento iniciado pelo presente requerimento, sejam dirigidas a:

Nome ou designação _____

Morada _____

Freguesia _____

Código postal _____

- Localidade _____

Contacto telefónico _____

Correio eletrónico _____

O/A subscritor/a, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente documento correspondem à verdade.

Pede deferimento,

Távira, ____ / ____ / ____

O/A Requerente

Assinatura do/a requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar**GESTOR DO PROCEDIMENTO**

Identificação: _____

Contactável, nos termos do n.º 4, do artigo 8º do Decreto-Lei n.º 555/99, de 16 de dezembro, na redação conferida pelo Decreto-Lei n.º 26/2010, de 30 de março, junto da Secretaria de Obras desta edilidade, sita Praça da República, entre as 9h00 e as 16h00, pelo telefone n.º 281 320 500, ou através do correio eletrónico _____@cm-tavira.pt.