



## PUBLICIDADE | CANCELAMENTO DE LICENÇA

Exmo. Senhor  
Presidente da Câmara Municipal de Tavira

### IDENTIFICAÇÃO DO/A TITULAR DE EXPLORAÇÃO DO ESTABELECIMENTO /ATIVIDADE

Nome/Firma \*(1)

Morada/Sede \*

Freguesia \*

Código Postal \*  -  Localidade

Nº de Identificação Civil\*  Válido até \*  /  /  Vitalício  Sim  Não

Tipo  Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão  Passaporte  Autorização de Residência

Outro

N.º de Identificação Fiscal \*   Singular  Coletiva (3)

Telefone \*  Telemóvel \*  Fax

Email

Código da Certidão Comercial Permanente

Na qualidade de (2):  Proprietário  Mandatário  Usufrutuário  Comodatário

Arrendatário  Superficiário  Trespasário  Cessionário

\* - 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) Assinalar com X a opção pretendida.

### REPRESENTANTE

Nome\*

N.º de Identificação Fiscal \*   Singular  Coletiva (3)

Nº de Identificação Civil \*  Válido até \*  /  /  Vitalício  Sim  Não

Tipo  Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão  Passaporte  Autorização de Residência

Outro

Telefone \*  Telemóvel  Fax

Na qualidade de (3):  Mandatário  Procurador  Sócio-gerente  Administrador

Outro

Código de consulta da procuração online   
[www.procuracoesonline.mj.pt](http://www.procuracoesonline.mj.pt)

(3) Assinalar com X a opção pretendida. (4) No caso de Sócio-gerente/ Administrador não é necessário a Procuração.

### DO PEDIDO

Requer a V.Ex.<sup>a</sup> o cancelamento da(s) licença(s) abaixo indicada(s):

N.º da Licença	Designação
<input type="text"/>	<input type="text"/>


Mais informo que procedi à remoção da publicidade e respetivos suportes.

#### DOCUMENTOS INSTRUTÓRIOS

O requerimento deve ser acompanhado dos seguintes elementos instrutórios:

- 1. Documento comprovativo da qualidade de titular de qualquer direito que confira a legitimidade para a pretensão.
- 2. Cópia da(s) licença(s) que pretende cancelar.

#### NOTAS

Espaço destinado ao requerente para expor o que considerar importante.


#### MEIOS DE NOTIFICAÇÃO

- Autorizo o envio de eventuais notificações referentes ao procedimento iniciado pelo presente requerimento para o seguinte endereço eletrónico:

E-mail

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

Nome/Designação

Morada

Freguesia

Código Postal \*

Localidade

Telefone

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,

Tavira, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

O/A Requerente

#### A preencher pelos serviços

Conferi a identificação do/a requerente, através de:

O/A Funcionário/a

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

#### ESPAÇO RESERVADO AOS SERVICOS