

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO

Requerente/

Firma: _____

Nome

Estabelecimento: _____

NIF _____

Código CAE: _____

Localização: _____

ABERTURA: _____ HORAS

ENCERRAMENTO: _____ HORAS

ENCERRAMENTO SEMANAL: _____

ENCERRAMENTO PARA ALMOÇO: DAS _____ HORAS ÀS _____ HORAS

ENCERRAMENTO PARA JANTAR: DAS _____ HORAS ÀS _____ HORAS

Lousã, de de 20.....

A ENTIDADE EXPLORADORA
