

## Classificação ou revisão do empreendimento turístico: Agroturismo/ Casa de campo/ Parque de campismo e caravanismo/ Turismo de habitação

### A Classificação ou revisão do empreendimento

1	<input type="radio"/> 1ª classificação	<input type="radio"/> Revisão
---	----------------------------------------	-------------------------------

### B Identificação do requerente

1	Nome				
2	N.º de identificação civil	3	Tipo de documento	<input type="radio"/> CC / BI	<input type="radio"/> Passaporte
<b>Na qualidade de:</b>					
4	<input type="radio"/> Próprio <input type="radio"/> Representante <input type="radio"/> Sócio-gerente / gerente / administrador / diretor				
<b>Preencher se for o representante</b>					
5	Código de consulta da procuração online				
6	E-mail				
7	Telemóvel	8	Telefone	9	Fax

### C Identificação do titular

1	Tipo de pessoa	<input type="radio"/> Pessoa singular (empresário em nome individual)	<input type="radio"/> Pessoa coletiva
2	Nome / firma ou denominação social		
3	N.º de identificação civil	4	Tipo de documento <input type="radio"/> CC / BI <input type="radio"/> Passaporte
5	NIF / NIPC		
6	Código de consulta da certidão permanente do registo comercial		
<b>Na qualidade de:</b>			
7	<input type="radio"/> Administrador de condomínio		<input type="radio"/> Mandatário
	<input type="radio"/> Arrendatário		<input type="radio"/> Proprietário
	<input type="radio"/> Cessionário		<input type="radio"/> Superficiário
	<input type="radio"/> Comodatário		<input type="radio"/> Trespasário
	<input type="radio"/> Donatário		<input type="radio"/> Usufrutuário
	<input type="radio"/> Locatário		
<b>Morada</b>			
8	Rua	9	N.º
10	Distrito	11	Concelho
12	Freguesia		
13	Código postal	14	Localidade postal
15	País		
<b>Preencher se os contactos do titular forem diferentes dos contactos do requerente</b>			
16	E-mail		
17	Telemóvel	18	Telefone
19	Fax		

## Classificação ou revisão do empreendimento turístico: Agroturismo/ Casa de campo/ Parque de campismo e caravanismo/ Turismo de habitação

### D Caracterização da atividade económica

1	Código CAE		2	Designação	
3	Data de abertura ao público	/ /			

### E Identificação do estabelecimento

1	Nome/insígnia							
2	N.º de título de autorização de utilização do edifício/fração							
3	Data de abertura ao público	/ /						
<b>Morada do empreendimento</b>								
4	Rua				5	N.º		
6	Distrito			7	Concelho			
8	Freguesia							
9	Código postal	-	10	Localidade postal				
11	País							
12	E-mail							
13	Telemóvel		14	Telefone		15	Fax	

### F Caracterização do empreendimento

1	Tipologia atual	<input type="radio"/> Agroturismo					
		<input type="radio"/> Casa de campo					
		<input type="radio"/> Parque de campismo e caravanismo	Categoria atual	<input type="radio"/> 3 estrelas	<input type="radio"/> 4 estrelas	<input type="radio"/> 5 estrelas	
		<input type="radio"/> Turismo de habitação					
2	Tipologia pretendida	<input type="radio"/> Agroturismo					
		<input type="radio"/> Casa de campo					
		<input type="radio"/> Parque de campismo e caravanismo	Categoria pretendida	<input type="radio"/> 3 estrelas	<input type="radio"/> 4 estrelas	<input type="radio"/> 5 estrelas	
		<input type="radio"/> Turismo de habitação					
<b>Preencher com o número da notificação, enviada pelo município, para realização de auditoria de classificação do empreendimento.</b>							
3	N.º de processo de auditoria do empreendimento						

## Classificação ou revisão do empreendimento turístico: Agroturismo/ Casa de campo/ Parque de campismo e caravanismo/ Turismo de habitação

### G 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.
3	<input type="checkbox"/> Declaro que autorizo a consulta da declaração de início ou de alteração de atividade previsto na Portaria n.º 239/2011, de 1 de junho. Aplicável, caso se trate de pessoa singular (empresário em nome individual)

### H Lista de documentos a enviar em anexo

1	<input type="checkbox"/> Procuração (Se é representante e não tem código de consulta da procuração online)
---	------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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)