



MUNICÍPIO DA BOAVISTA  
CÂMARA MUNICIPAL

Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal da Boa Vista

**PEDIDO DE ALTERAÇÃO DE CLASSES**

**Requerente**

Nome \_\_\_\_\_  
Estado civil \_\_\_\_\_ Nif \_\_\_\_\_  
Contactos \_\_\_\_\_ residente em \_\_\_\_\_  
vem por esta via, mui respeitosamente, requerer a V. Excia, a autorização para alteração de classes do Alvará Comercial nº \_\_\_\_\_.

Pede deferimento,

Cidade de Sal Rei, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Assinatura)

Em anexo: - Fotocópia do Alvará

Comprovativo - *Pedido de Alteração de Classes*

O requerente,

Câmara Municipal da Boa Vista

Cidade de Sal Rei, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

O Funcionário,