À IGAE

Sede Nacional: Rua Cesaltina Ramos CP nº 7601 – Fazenda,

C.P. nº 7601 Cidade da Praia Ilha de Santiago. Tel.: 2604801

REQUERIMENTO

(PEDIDO DE AVALIAÇÃO E REABERTURA)

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE
Estabelecimento:
NIF:
Localização:
Representante legal:
Função:
Contacto:

Vem por este meio requerer **avaliação para efeito de reabertura** do estabelecimento em acima identificado, encerrado no dia _____/_____/_____, depois de cumprir todos as formalidades legais que motivaram a sua suspensão temporária por parte da Inspecção Geral das Actividades Económicas-IGAE.

Assinatura,

_____