
Entrega de Alvará Sanitário

Eu _____, BI/CC n.º _____
emitido em ____/____/____, arquivo de identificação de _____,
contribuinte n.º _____, enquantoⁱ
_____ declaro que me foi entregue em
____/____/____, nas instalações da Câmara Municipal da Maia, o Alvará Sanitário
para o estabelecimento de _____, denominado
por _____, com o n.º ____/____. Procº n.º
____/____.

Maia, ____ de _____ de _____

Assinatura

ⁱ Representante legal, titular ou explorador