



MUNICÍPIO DE
VISEU

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Designação do Estabelecimento

Titular

Atividade Exercida

Autorização de Utilização

Informação sobre o limitador/
registador de potência sonora

Data de Selagem

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira	sábado	domingo
Abertura	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Encerramento Intermédio	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Encerramento	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Esplanada (se aplicável)

AUTORIZAÇÃO

Abertura ____ horas

Encerramento ____ horas