|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Exercício da Atividade de Guarda-Noturno** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal,** | | | | | | | | | | | |
| **REQUERENTE** | | | | | | | | | | | |
| Nome: | | | | | | | | | | | |
| N.º B.I/C.C: | | Data de validade | | | | | | | NIF/NIPC: | | |
| Morada: | | | | | | | | | | | |
| Localidade: | | | | | | | | Código Postal: | | | |
| Freguesia: | | | | Telefone n.º: | | | | | | | Telemóvel n.º: |
| Correio eletrónico: | | | | | | | | | | | |
| Representado por: | Procurador | | Locatário | | | | Superficiário | | | Outro | |
| **REPRESENTANTE** (preencher se aplicável) | | | | | | | | | | | |
| Nome: | | | | | | | | | | | |
| N.º B.I/C.C: | | Data de validade: | | | | | | | NIF/NIPC: | | |
| Telefone n.º | | | | | | Telemóvel n.º | | | | | |
| Correio eletrónico: | | | | | | | | | | | |
| Código de consulta da procuração *online* ([www.procuracoesonline.mj.pt](http://www.procuracoesonline.mj.pt)): | | | | | | | | | | | |
| **EXPOSIÇÃO DO PEDIDO** | | | | | | | | | | | |
| Vem requerer a V. Exa., ao abrigo do disposto da Lei 105/2015, de 25 de agosto, Regime Jurídico da Atividade de Guarda-Noturno: | | | | | | | | | | | |
| Admissão de candidatura ao concurso publicitado em       , através do aviso n.º     , para a atribuição de licença para o exercício da atividade de guarda-noturno na freguesia de | | | | | | | | | | | |
| Renovação da licença n.º     valida até      . | | | | | | | | | | | |
| 2ª Via do cartão de identificação | | | | | | | | | | | |
| **Justificação do pedido de 2ª via do cartão de identificação** (preenchimento obrigatório):       . | | | | | | | | | | | |
| Cessação da atividade de guarda noturno | | | | | | | | | | | |
| **Autoriza o envio de eventuais notificações decorrentes deste requerimento para o(s) endereço(s) de correio eletrónico mencionado(s).** | | | | | | | | | | | |
| **Declara que na instrução do presente pedido todos os dados correspondem à verdade, nada tendo omitido.** | | | | | | | | | | | |
| **Declara que tem conhecimento do disposto no**  **Regime Jurídico da Atividade de Guarda-Noturno.** | | | | | | | | | | | |
| **Pede deferimento,** | | | | | **O requerente,** | | | | | | |
| Vagos, Clique aqui para introduzir uma data. | | | | | Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |