|  |
| --- |
| **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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |