

# LICENCIAMENTO DO EXERCÍCIO DA ACTIVIDADE DE GUARDA-NOCTURNO

<b>REGISTO DE ENTRADA</b>
N.º: _____
Data: ____ / ____ / ____
O Funcionário: _____



<b>DESPACHO</b>
Data: ____ / ____ / ____
O Presidente da Câmara: _____

## MUNICÍPIO DA MURTOSA CÂMARA MUNICIPAL

Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal da Murtosa

Nome / Designação:			
B.I. n.º _____ Emitido em ____ / ____ / ____ Arq. de Identificação de _____ Contribuinte Fiscal n.º _____			
Telefone: _____	Fax: _____	Correio Electrónico: _____	
Domicílio / Sede:			
Localidade: _____	Freguesia: _____	Código Postal: ____ / ____	Concelho: _____
Na qualidade de: Proprietário <input type="checkbox"/> ; Usufrutuário <input type="checkbox"/> ; Locatário <input type="checkbox"/> ; Mandatário <input type="checkbox"/> ; Superficiário <input type="checkbox"/> ; Outro: _____			
Representada por: _____			
B.I. n.º _____ Emitido em ____ / ____ / ____ Arq. de Identificação de _____ Contribuinte Fiscal n.º _____			

Requer, nos termos legais:

<input type="checkbox"/> A atribuição de Licença para o exercício da actividade de Guarda-Nocturno, na área de actuação de: _____ _____ Freguesia de: _____;
<input type="checkbox"/> Renovação da Licença para o exercício da actividade de Guarda-Nocturno, na área de actuação de: _____ _____ Freguesia de: _____;
<input type="checkbox"/> 2ª Via do Cartão <input type="checkbox"/> / Licença <input type="checkbox"/> .

Para os efeitos, anexa os seguintes elementos:

<input type="checkbox"/> Bilhete de Identidade	<input type="checkbox"/> Número de Identificação Fiscal
<input type="checkbox"/> Certificado de Habilitações Académicas	<input type="checkbox"/> Certificado do Registo Criminal
<input type="checkbox"/> Ficha médica que ateste a robustez física e o perfil psicológico para o exercício das funções, emitida por médico do trabalho, o qual deverá ser identificado pelo nome clínico e cédula profissional.	
<input type="checkbox"/> Declaração, sob compromisso de honra, da situação em que se encontra relativamente a cada uma das alíneas do artigo 8º do Regulamento Municipal	
<input type="checkbox"/> Duas Fotografias	
<input type="checkbox"/> Outros _____	

Guia de Recebimento n.º \_\_\_\_\_

Emitida em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Conferi: \_\_\_\_\_  
(O Funcionário da CMM)

Pede deferimento,

Murtosa, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

O Requerente,

\_\_\_\_\_