

Guarda-noturno - comunicação de cessação de exercício de atividade

A Identificação do requerente

| | | | | | | | | |
|---|---|-------------------------------------|---|-------------------|-------------------------------|----------------------------------|-----|--|
| 1 | Nome | | | | | | | |
| 2 | N.º de identificação civil | | 3 | Tipo de documento | <input type="radio"/> CC / BI | <input type="radio"/> Passaporte | | |
| Na qualidade de: | | | | | | | | |
| 4 | <input type="radio"/> Próprio | <input type="radio"/> Representante | <input type="radio"/> Sócio-gerente / gerente / administrador / diretor | | | | | |
| Preencher se for o representante | | | | | | | | |
| 5 | Código de consulta da procuração online | | | | | | | |
| 6 | E-mail | | | | | | | |
| 7 | Telemóvel | | 8 | Telefone | | 9 | Fax | |

B Identificação do titular

| | | | | | | | | |
|--|--|---|---------------------------------------|-------------------|-------------------------------|----------------------------------|-----|--|
| 1 | Tipo de pessoa | <input type="radio"/> Pessoa singular (empresário em nome individual) | <input type="radio"/> Pessoa coletiva | | | | | |
| 2 | Nome / firma ou denominação social | | | | | | | |
| 3 | N.º de identificação civil | | 4 | Tipo de documento | <input type="radio"/> CC / BI | <input type="radio"/> Passaporte | | |
| 5 | NIF / NIPC | | | | | | | |
| 6 | Código de consulta da certidão permanente do registo comercial | | | | | | | |
| Morada | | | | | | | | |
| 7 | Rua | | 8 | N.º | | | | |
| 9 | Distrito | | 10 | Concelho | | | | |
| 11 | Freguesia | | | | | | | |
| 12 | Código postal | - | 13 | Localidade postal | | | | |
| 14 | País | | | | | | | |
| Preencher se os contactos do titular forem diferentes dos contactos do requerente | | | | | | | | |
| 15 | E-mail | | | | | | | |
| 16 | Telemóvel | | 17 | Telefone | | 18 | Fax | |

C Declaração

| | |
|---|--|
| 1 | <input type="checkbox"/> Declaro que tomei conhecimento e que cumpro todas as obrigações legais e regulamentares identificadas nos "Critérios" do Balcão do Empreendedor no Portal da Empresa. |
| 2 | <input type="checkbox"/> Declaro que as informações prestadas neste formulário correspondem à verdade. |

D Lista de documentos a enviar em anexo

| | |
|---|--|
| 1 | <input type="checkbox"/> Procuração (Se é representante e não tem código de consulta da procuração online) |
|---|--|

Este formulário deve ser enviado ou entregue na entidade competente. Nas situações em que o serviço está sujeito ao pagamento de uma taxa à entidade competente, este formulário só é válido como título quando acompanhado do respetivo comprovativo de pagamento.

Data / /

(Assinatura)