



**Ex.mo Senhor
Presidente da Câmara Municipal da Maia**

LICENCIAMENTO DO EXERCÍCIO DE ATIVIDADE DE GUARDA-NOTURNO

REQUERENTE

Nome/Designação			
Domicílio/Sede			
Freguesia /União			
Código Postal	Concelho		
NIF	N.º de ID	Válido	
Código da Certidão Comercial Permanente			
Telefone	Telemóvel	Fax	
E-mail			

REPRESENTANTE

Na qualidade de:	<input type="checkbox"/> Administrador	<input type="checkbox"/> Procurador	<input type="checkbox"/> Mandatário	<input type="checkbox"/> Sócio-Gerente	<input type="checkbox"/> Outro
Nome					
Domicílio					
Freguesia /União					
Código Postal	Concelho				
NIF	N.º ID Civil	Válido			
Telefone	Telemóvel	Fax			
E-mail					

MEIOS DE NOTIFICAÇÃO

Autorizo o envio de eventuais notificações decorrentes desta comunicação para o seguinte endereço eletrónico:

E-mail	
--------	--

TIPO DE PEDIDO

<input type="checkbox"/> Licença para o exercício de atividade de Guarda – Noturno
<input type="checkbox"/> Renovação de Licença

PEDIDO

Ao abrigo do disposto no Regulamento Municipal Sobre o Exercício de Atividades Diversas, **vem requerer a V. Exa. a emissão de licença de guarda-noturno na área de atuação.**

DOCUMENTOS INSTRUTÓRIOS

No presente pedido são apresentados para o processo os seguintes elementos abaixo identificados:

<input type="checkbox"/> 1. Certificado das habilitações literárias;
<input type="checkbox"/> 2. Certificado do Registo Criminal;
<input type="checkbox"/> 3. Ficha médica que atesta a robustez física e o perfil psicológico para o exercício das funções, emitida por médico do trabalho, o qual se encontra identificado pelo nome clínico e cédula profissional;
<input type="checkbox"/> 4. Elementos apresentados por iniciativa do requerente:
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

DECLARO

- Ser cidadão português, de um Estado membro da União Europeia ou, em condições de reciprocidade, de país de língua oficial portuguesa;
- Ter mais de 21 anos de idade e menos de 65 anos;
- Possuir a escolaridade obrigatória;
- Não ter sido condenado, com sentença transitada em julgado, pela prática de qualquer crime;
- Não estar na situação de efetividade de serviço, pré-aposentação ou reserva de qualquer força militar ou força de segurança;
- Possuir a robustez física e o perfil psicológico para o exercício das funções, comprovadas por ficha médica emitida por médico do trabalho.

OBSERVAÇÕES

Os modelos de requerimentos podem ser consultados em cm-maia.pt (Institucional – Balcão Virtual). Para qualquer esclarecimento poderá, ainda, contactar o Serviço de Atendimento Telefónico através do seguinte número: 229 408 600.

TOMEI CONHECIMENTO

- O Município da Maia utiliza os seus dados pessoais para dar resposta aos seus pedidos, instrução dos seus processos, prestar informação sobre assuntos da autarquia e para fins estatísticos. Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município da Maia, consulte o nosso site ou envie um e-mail para responsavel.dados@cm-maia.pt.
- De acordo com o entendimento da Comissão de Acesso aos Documentos Administrativos os documentos apresentados no âmbito do presente processo são documentos administrativos, pelo que o Município estará obrigado a garantir o seu acesso integral a todos aqueles que o solicitem.
- Os dados disponibilizados podem ser acedidos e alterados pelo requerente.
- Declaro, sob compromisso de honra e estando consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.

PEDE DEFERIMENTO

Assinatura

Data