

## 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 |     |  |
| <b>Na qualidade de:</b>                 |   |                                     |   |                   |                               |                                  |     |  |
| 4                                       | <input type="radio"/> Próprio           | <input type="radio"/> Representante | <input type="radio"/> Sócio-gerente / gerente / administrador / diretor |                   |                               |                                  |     |  |
| <b>Preencher se for o representante</b> |   |                                     |   |                   |                               |                                  |     |  |
| 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 |   |                                       |                   |                               |                                  |          |  |    |       |  |
| <b>Morada portuguesa</b>   |  |   |                                       |                   |                               |                                  |          |  |    |       |  |
| 7  | Tipo de via  |   |                                       |                   |                               |                                  |          |  |    |       |  |
| 8  | Designação da via  |   |                                       |                   |                               |                                  |          |  |    |       |  |
| 9  | Porta  |   | 10                                    | Andar             |                               | 11                               | Lado     |  | 12 | Lugar |  |
| 13   | Distrito   |   |                                       |                   |                               | 14                               | Concelho |  |    |       |  |
| 15   | Freguesia  |   |                                       |                   |                               |                                  |          |  |    |       |  |
| 16   | Localidade   |   |                                       |                   |                               |                                  |          |  |    |       |  |
| 17   | Código postal  | -   | 18                                    | Localidade postal |                               |                                  |          |  |    |       |  |
| <b>Morada estrangeira</b>  |  |   |                                       |                   |                               |                                  |          |  |    |       |  |
| 19   | País   |   |                                       |                   |                               |                                  |          |  |    |       |  |
| 20   | Endereço   |   |                                       |                   |                               |                                  |          |  |    |       |  |
| 21   | Cidade   |   |                                       |                   | 22                            | Região                           |          |  |    |       |  |
| 23   | Código postal  |   |                                       |                   | 24                            | Localidade                       |          |  |    |       |  |
| <b>Preencher se os contactos do titular forem diferentes dos contactos do requerente</b> |  |   |                                       |                   |                               |                                  |          |  |    |       |  |
| 25   | E-mail   |   |                                       |                   |                               |                                  |          |  |    |       |  |
| 26   | Telemóvel  |   | 27                                    | Telefone          |                               | 28                               | Fax      |  |    |       |  |

## Guarda-noturno - comunicação de cessação de exercício de atividade

### 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)