



Requerimento nº _____

CÂMARA MUNICIPAL DE VILA FRANCA DE XIRA

LICENÇA PARA ATIVIDADE DE GUARDA NOTURNOExmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Vila Franca de Xira**IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE**

Nome: _____

Morada: _____

Código Postal _____

BI/Cartão de Cidadão Nº _____ N.º Identificação Fiscal: _____

E-mail _____

Telefone _____ Fax _____ Telemóvel _____

Autorizo o envio de notificações, no decorrer deste processo, para: Endereço eletrónico SMS**IDENTIFICAÇÃO DO PEDIDO**

REQUER NOS TERMOS LEGAIS:

RENOVAÇÃO DA LICENÇA Nº _____, PARA ATIVIDADE DE GUARDA-NOTURNO,

EMITIDA EM ____/____/____, COM VALIDADE ATÉ ____/____/____.

ÁREA DE ATUAÇÃO: _____

OUTRAS SITUAÇÕES: _____

O requerente/representante,

____/____/____

ASS. _____

DOCUMENTOS

- Bilhete de Identidade
- Número contribuinte
- Cartão do Cidadão
- Certificado do Registo Criminal
- Ficha Médica que ateste a robustez física e o perfil psicológico para o exercício das suas funções, emitida por médico do trabalho, que deverá ser identificado pelo nome clínico e cédula profissional
- Apólice de Seguro de Responsabilidade Civil
- Fotografia