

Guarda-noturno - segunda via do cartão identificativo

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 portuguesa								
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		
Morada estrangeira								
19	País							
20	Endereço							
21	Cidade				22	Região		
23	Código postal				24	Localidade		
Preencher se os contactos do titular forem diferentes dos contactos do requerente								
25	E-mail							
26	Telemóvel			27	Telefone			
				28	Fax			

C Cartão identificativo

1	N.º do cartão						
2	Motivo	<input type="checkbox"/> Extraviado		<input type="checkbox"/> Inutilizado/danificado		<input type="checkbox"/> Perda	
		<input type="checkbox"/> Outro					

Guarda-noturno - segunda via do cartão identificativo

D 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.

E 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)