



Registo n.º _____	
Data ____/____/____	
O Funcionário _____	

EXERCÍCIO DA ATIVIDADE DE GUARDA-NOTURNO

Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Cascais

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome do Requerente _____

NIF/C _____ B.I / C:C / CRC n.º _____

Válido até ____/____/____, com sede/morada em _____

_____ Código postal ____/____ Localidade _____

Telefone/Telemóvel n.º _____ E-mail _____

Autorizo que todas as notificações e informações referentes a este processo sejam efetuadas através de correio eletrónico para o endereço acima indicado SIM NÃO

REPRESENTANTE

Nome _____

NIF _____ B.I / C.C n.º _____ Válido até ____/____/____

Telefone/Telemóvel n.º _____ E-mail _____

Na qualidade de Mandatário | Sócio-Gerente | Administrador | Outro _____

Em conformidade com o disposto no Decreto-Lei n.º 310/2002, de 18 de Dezembro, na sua redação atual, vem requerer/comunicar a V. Exa. o seguinte :

Renovação da licença de guarda-noturno N.º _____ válida até: ____/____/____



Documentos a anexar:

- Fotografia tipo passe
- Certificado de registo criminal
- Atestado médico que ateste a robustez física e o perfil psíquico indispensáveis ao exercício da atividade
- Declaração de situação tributária regularizada
- Declaração de situação contributiva regularizada pela Segurança Social
- Fotocópia da apólice do seguro da responsabilidade civil (que cubra os riscos do exercício da atividade) válida
- Outros elementos considerados relevantes para a decisão de renovação da licença (devidamente comprovados)
- Declaração sobre compromisso de honra de que cumpre todos os requisitos aplicáveis ao exercício da atividade

- Segunda via** do cartão identificativo N.º _____ válido até: ____/____/____

Motivo: Extraviado Inutilizado/danificado Perda Outro _____

Comunicação de cessação da atividade a partir de ____/____/____

Declaração de situação contributiva regularizada com a Segurança Social

Documentos a anexar:

Certidão emitida pela Segurança Social

Admissão a concurso para atividade de guarda-noturno conforme aviso de abertura de ____/____/____

Documentos a anexar:

- Cópia do BI/NIF, quando não junte cópia do CC
- Currículo profissional
- Declaração sob compromisso de honra de que cumpre todos os requisitos de admissão a concurso
- Certificado de registo criminal
- Declaração de situação tributária regularizada
- Declaração de situação contributiva regularizada pela Segurança Social
- Atestado médico que ateste a robustez física e o perfil psíquico indispensáveis ao exercício da atividade
- Certificado de habilitações académicas
- Certificado do curso de formação ou de atualização de guarda-noturno
- 2 fotografias tipo passe atualizadas e a cores
- Outros elementos considerados relevantes para a decisão de renovação da licença (devidamente comprovados)

- Declaração sobre compromisso de honra

Loja Cascais - Atendimento Municipal

Cascais: Rua Manuel Joaquim Avelar, 118, -1, 2750-281 Cascais

Tires: Praça Fernando Lopes Graça, 156 A, 2785-625 – S. D. de Rana

Cascaishopping: Centro Comercial CascaiShopping, Piso 0

Linha Cascais: 800 203 186

Fax.21 482 50 30 | www.cascais.pt | atendimento.municipal@cm-cascais.pt

A EC_02 | Exercício da atividade de guarda-noturno



Após seleção:

Seguro de responsabilidade civil

Pede Deferimento,

Cascais, ____ de _____ de _____

O Requerente,

Fatura / Guia nº _____ / 20____

Os dados pessoais, supra, são recolhidos e processados pelo Município de Cascais para as finalidades expressas no presente requerimento. Para efeitos de rastreabilidade e arquivo, os dados serão mantidos até que solicite a eliminação dos mesmos, podendo, a inda, exercer, a qualquer momento, os seus direitos de solicitação de acesso, retificação, portabilidade, eliminação e retirada de consentimento, sem comprometer a licitude do tratamento efetuado com base no consentimento previamente dado.

Para qualquer assunto relacionado com a privacidade dos seus dados, poderá contactar o encarregado de proteção de dados através do e-mail atendimento.municipal@cm-cascais.pt ou do telefone 800203186. Poderá, ainda, apresentar reclamação a uma autoridade de controlo, nomeadamente à Comissão Nacional de Proteção de Dados (CNPd) (<https://www.cnpd.pt>). Para informações adicionais, por favor consulte a política de privacidade e segurança publicada em <https://www.cascais.pt/politica-de-privacidade-e-tratamento-de-dados-pessoais>.

Dou o meu consentimento ao Município de Cascais, para tratamento dos meus dados pessoais nos termos e Política de Privacidade acima referidos, que li e aceito

Loja Cascais - Atendimento Municipal

Cascais: Rua Manuel Joaquim Avelar, 118, -1, 2750-281 Cascais

Tires: Praça Fernando Lopes Graça, 156 A, 2785-625 – S. D. de Rana

Cascaishopping: Centro Comercial CascaiShopping, Piso 0

Linha Cascais: 800 203 186

Fax.21 482 50 30 | www.cascais.pt | atendimento.municipal@cm-cascais.pt

A EC_02 | Exercício da atividade de guarda-noturno



**Declaração sob compromisso de honra
de que cumpre todos os requisitos de admissão a concurso**

Eu, _____, declaro sob compromisso de honra que tomei conhecimento e que cumpro todos os requisitos de admissão previstos na alínea b) no n.º 1 do artigo 10º do Regulamento Sobre o Licenciamento das Atividades Previstas no Decreto-Lei n.º 264/2002, de 25 de novembro, e no Decreto-Lei n.º 310/2002, de 18 de dezembro:

- a) É cidadão português, de um Estado-membro da União Europeia ou do espaço económico europeu ou, em condições de reciprocidade, de país de língua oficial portuguesa;
- b) Tem mais de 21 anos de idade e menos de 65;
- c) Possui a escolaridade mínima obrigatória ou equivalente;
- d) Possui o domínio da língua portuguesa;
- e) Não foi condenado, com sentença transitada em julgado, pela prática de crime doloso;
- f) Não se encontra na situação de efetividade de serviço de qualquer força militar ou força ou serviço de segurança;
- g) Possui aptidão física e psicológica para o exercício das suas funções (comprovado por atestado médico)

Cascais, ____ de _____ de _____
