

<b>Registo n.º</b> _____ <b>Data</b> ____/____/_____ <b>O Funcionário</b> _____	
--	--

## EXERCÍCIO DA ATIVIDADE DE GUARDA-NOTURNO

Exmo. Senhor  
Presidente da Câmara Municipal de Cascais

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE				
Nome				
Morada				
Freguesia		Código Postal		
N.º Identificação Civil		NIPC / NIF		
Telefone		Telemóvel		Fax
E-mail				

Autorizo o envio de eventuais notificações decorrentes deste processo para o endereço eletrónico indicado.

REPRESENTANTE				
Nome				
N.º Identificação Civil		N.º Identificação Fiscal		
Na qualidade	<input type="checkbox"/> Mandatário	<input type="checkbox"/> Sócio-gerente	<input type="checkbox"/> Administrador	<input type="checkbox"/> Outro
Código de consulta da procuração online (se não tem código de consulta, deverá juntar a procuração e identificação do mandatário)				
Telefone		Telemóvel		Fax
E-mail				

IDENTIFICAÇÃO DO PEDIDO
Em conformidade com o disposto na Lei n.º 105/2015, de 25 de agosto, vem requerer/comunicar a V. Exa. o seguinte:

**Renovação da licença de guarda-nocturno N.º:** \_\_\_\_\_ **válida até:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

DOCUMENTO(S) INSTRUTÓRIO(S)
<input type="checkbox"/> Fotografia tipo passe atualizada e a cores.
<input type="checkbox"/> Certificado do registo criminal.
<input type="checkbox"/> Atestado de médico que ateste a robustez física e o perfil psíquico indispensáveis ao exercício da atividade (Ficha médica de aptidão emitida por médico do trabalho, nos termos da Lei n.º 102/2009, de 10 de setembro).
<input type="checkbox"/> Certidão emitida de situação tributária regularizada.
<input type="checkbox"/> Certidão emitida de situação regularizada perante a Segurança Social.

<input type="checkbox"/> Fotocópia da apólice do seguro de responsabilidade civil (que cubra os riscos do exercício da atividade) válida.
<input type="checkbox"/> Outros elementos considerados relevantes para a decisão de renovação da licença (devidamente comprovados).
<input type="checkbox"/> Declaração sobre compromisso de honra de que cumpre todos os requisitos aplicáveis ao exercício da atividade (anexo I).

<input type="checkbox"/> Segunda via do cartão identificativo N.º:	<input type="text"/>	válido até:	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
--	----------------------	-------------	--

<b>Motivo:</b>				
<input type="checkbox"/> Extraviado	<input type="checkbox"/> Inutilizado/danificado	<input type="checkbox"/> Perda	<input type="checkbox"/> Outro	<input type="text"/>

<input type="checkbox"/> Comunicação de cessação da atividade	a partir de:	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
---	--------------	--

<input type="checkbox"/> Declaração de situação contributiva regularizada com a Segurança Social
--

<b>DOCUMENTO(S) INSTRUTÓRIO(S)</b>
<input type="checkbox"/> Certidão emitida pela Segurança Social.

<input type="checkbox"/> Admissão a concurso para a atividade de guarda-nocturno, conforme aviso de abertura de	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
---	--

<b>DOCUMENTO(S) INSTRUTÓRIO(S)</b>
------------------------------------

<b>Para concurso:</b>
<input type="checkbox"/> Cópia do Bilhete de Identidade e do Cartão de Contribuinte – quando não junte cópia do Cartão de Cidadão.
<input type="checkbox"/> Currículo profissional.
<input type="checkbox"/> Certificado de habilitações literárias.
<input type="checkbox"/> Certificado do registo criminal.
<input type="checkbox"/> Certidão emitida de situação tributária regularizada.
<input type="checkbox"/> Certidão emitida de situação regularizada perante a Segurança Social.
<input type="checkbox"/> Atestado de médico que ateste a robustez física e o perfil psíquico indispensáveis ao exercício da atividade (Ficha médica de aptidão emitida por médico do trabalho, nos termos da Lei n.º 102/2009, de 10 de setembro).
<input type="checkbox"/> Certificado do curso de formação ou de atualização de guarda-noturno.
<input type="checkbox"/> 2 Fotografias tipo passe atualizadas e a cores.
<input type="checkbox"/> Outros elementos considerados relevantes para a decisão de atribuição de licença (devidamente comprovados).
<input type="checkbox"/> Declaração sobre compromisso de honra de que cumpre todos os requisitos de admissão a concurso (anexo II).

<b>Após seleção:</b>
<input type="checkbox"/> Cópia da apólice do seguro de responsabilidade civil (que cubra os riscos do exercício da atividade) válida.

<b>Pede deferimento</b>
-------------------------

<b>Assinatura</b>	<input type="text"/>	<b>Data</b>	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
-------------------	----------------------	-------------	--

<b>Conferi os dados do Bilhete de Identidade / Cartão de Cidadão</b>			
O Funcionário	Taxa paga pela guia nº	em	/ /

## ANEXO I

### Declaração sobre compromisso de honra de que cumpre todos os requisitos aplicáveis ao exercício da atividade

Eu,

declaro sobre compromisso de honra que tomei conhecimento e que cumpro todos os requisitos de admissão previstos nas alíneas d), f), g), h), i), j) e l) do n.º 1 do artigo 23.º da Lei n.º 105/2015, de 25 de agosto:

- a) Possuir plena capacidade civil;
- b) Não exerce, a qualquer título, cargo ou função na administração central, regional ou local;
- c) Não exerce a atividade de armeiro nem de fabricante ou comerciante de engenhos ou substâncias explosivas;
- d) Não foi sancionado, por decisão transitada em julgado, com a pena de separação de serviço ou pena de natureza expulsiva das Forças Armadas, dos serviços que integram o Sistema de Informações da República Portuguesa ou das forças e serviços de segurança, ou com qualquer outra pena que inviabilize a manutenção do vínculo funcional, nos cinco anos precedentes;
- e) Não se encontrar no ativo, reserva ou pré-aposentação das forças armadas ou de força ou serviço de segurança;
- f) Não ser administrador ou gerente de sociedades que exerçam a atividade de segurança privada, diretor de segurança ou responsável pelos serviços de autoproteção, ou segurança privado em qualquer das suas especialidades, independentemente da função concretamente desempenhada.
- g) Ter frequentado, com aproveitamento, curso de formação de guarda-noturno.

Assinatura

Data

<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
----------------------	---	----------------------	---	----------------------

## ANEXO II

### Declaração sobre compromisso de honra de que cumpre todos os requisitos de admissão a concurso

Eu,

declaro sobre compromisso de honra que tomei conhecimento e que cumpro todos os requisitos de admissão previstos nas alíneas d), f), g), h), i), j) e m) do n.º 1 do artigo 23.º da Lei n.º 105/2015, de 25 de agosto:

- a) Possuir plena capacidade civil;
- b) Não exerce, a qualquer título, cargo ou função na administração central, regional ou local;
- c) Não exerce a atividade de armeiro nem de fabricante ou comerciante de engenhos ou substâncias explosivas;
- d) Não foi sancionado, por decisão transitada em julgado, com a pena de separação de serviço ou pena de natureza expulsiva das Forças Armadas, dos serviços que integram o Sistema de Informações da República Portuguesa ou das forças e serviços de segurança, ou com qualquer outra pena que inviabilize a manutenção do vínculo funcional, nos cinco anos precedentes;
- e) Não se encontrar no ativo, reserva ou pré-aposentação das forças armadas ou de força ou serviço de segurança;
- f) Não ser administrador ou gerente de sociedades que exerçam a atividade de segurança privada, diretor de segurança ou responsável pelos serviços de autoproteção, ou segurança privado em qualquer das suas especialidades, independentemente da função concretamente desempenhada.

Assinatura

Data

<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
----------------------	---	----------------------	---	----------------------