

**REQUERIMENTO PARA CONCESSÃO/RENOVAÇÃO DA LICENÇA PARA O EXERCÍCIO DA  
ACTIVIDADE DE GUARDA NOCTURNO/CARTÃO DE GUARDA NOCTURNO**

N.º DE CONTRIBUINTE

NOME					
MORADA / SEDE					
CÓDIGO POSTAL				FREGUESIA	
TELEFONE		FAX		E-MAIL	
DATA DE NASCIMENTO		PROFISSÃO		C.A.E.	
ESTADO CIVIL		CONTACTO			
B.I. NÚMERO		DATA EMISSÃO		ARQUIVO DE IDENTIFICAÇÃO	

**Objecto do Requerimento**

Requer a V Ex.<sup>a</sup> a renovação da licença para o exercício de guarda-nocturno na área n.º \_\_\_\_\_, em virtude da sua caducar em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

OBS: \_\_\_\_\_

**DOCUMENTOS PARA CONCESSÃO:  
VIDE VERSO**

**Documentos necessários:**

- 2 Fotografias.
- Certificado Criminal.
- Declaração da Segurança Social.

**PEDE DEFERIMENTO,**

**O REQUERENTE,**

**AOS** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ENTRADA		
A PREENCHER PELOS SERVIÇOS	ENTRADA N.º	
	DATA	
	REQUERIMENTO	
	PROCESSO	
	O FUNCIONÁRIO	
MOD RGN / 01		

INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS	DESPACHO
A PREENCHER PELOS SERVIÇOS	A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

**AO REQUERIMENTO DEVERÁ ANEXAR, OBRIGATORIAMENTE:**

- FOTOCÓPIA DO BILHETE DE IDENTIDADE;
- FOTOCÓPIA DO CARTÃO DE CONTRIBUINTE;
- FOTOCÓPIA DO CARTÃO DE ELEITOR OU DOCUMENTO COMPROVATIVO DO RECENSEAMENTO ELEITORAL;
- CERTIFICADO DE HABILITAÇÕES LITERÁRIAS;
- CERTIFICADO DE REGISTO CRIMINAL;
- CERTIFICADO MÉDICO DE COMO POSSUI A ROBUSTEZ FÍSICA E O PERFIL PSICOLÓGICO PARA O EXERCÍCIO DAS FUNÇÕES;
- CURRÍCULUM VITAE DETALHADO E DOCUMENTADO;
- 2 FOTOGRAFIAS;
- DECLARAÇÃO DA SEGURANÇA SOCIAL.