

Arrumador de automóveis - segunda via do cartão identificativo

A Identificação do requerente

| | | | | | | |
|--|---|-------------------------------------|---|-------------------|-------------------------------|----------------------------------|
| 1 | Nome | | | | | |
| 2 | Nº 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 | Nº 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 | Lado | | | | | |
| 15 | Freguesia | | | | | | | | | | |
| 16 | Localidade | | | | | | | | | | |
| 17 | Código postal | | 18 | Localidade postal | | | | | | | |

Arrumador de automóveis - segunda via do cartão identificativo

Morada estrangeira

| | | | | | |
|----|---------------|--|----|------------|--|
| 19 | País | | | | |
| 20 | Endereço | | | | |
| 21 | Cidade | | 22 | Região | |
| 23 | Código postal | | 24 | Localidade | |

Preencher se todos os contatos do titular forem diferentes dos contatos do requerente

| | | | | | | | | |
|----|-----------|--|----|----------|--|----|-----|--|
| 15 | E-mail | | | | | | | |
| 16 | Telemóvel | | 17 | Telefone | | 18 | Fax | |

C 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. |

D 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.

Carnaxide, aos ____ de _____ de _____

(Assinatura)

Sede: Rua Cesário Verde - Centro Cívico de Carnaxide - 2790-047 Carnaxide - **Contribuinte:** 510 835 660

Telefones: 214173090 - 214173091 - 214176572 - **Fax:** 214172813

Delegação: Rua Soares de Passos, 5-D 2790-440 Queijas **Telefone:** 214174 833 **Fax:** 214173916

Site: www.ufcq.pt - **e-mail:** geral@ufcq.pt