

3. SEGURO / GARANTIA FINANCEIRA / INSTRUMENTO EQUIVALENTE

Seguro

Garantia Financeira

Instrumento Equivalente

N.º de Apólice/Garantia Financeira/Instrumento Equivalente

Entidade

4. DOCUMENTOS

Para o efeito, junta-se a documentação abaixo assinada, para comprovação dos requisitos legais:

Referente à Pessoa Singular:

- Documento de identificação civil e cartão de identificação fiscal;
- Certificado de registo criminal;
- Declaração sob compromisso de honra em como não se encontra em qualquer das situações previstas no artigo 6.º da Lei n.º 15/2013, de 8 de fevereiro (Modelo A6);
- Consentimento de consulta da declaração de início de atividade e de alteração de atividade;
- Apólice de seguro de responsabilidade civil ou garantia financeira ou instrumento equivalente que o substitua, a que se refere o artigo 7.º da Lei n.º 15/2013, de 8 de fevereiro;
- Declaração contendo a localização dos estabelecimentos onde é efetuado o atendimento do público (Modelo A8).

Referente à Pessoa Coletiva:

- Documento de identificação fiscal da empresa / Documentos de identificação civil e fiscal dos representantes legais;
- Certificados de registo criminal dos representantes legais;
- Declarações sob compromisso de honra da empresa (Modelo A7 – Declaração de idoneidade de pessoa coletiva) e respetivos representantes legais (Modelo A6 - 1 impresso por cada um dos representantes) em como não se encontram em qualquer das situações previstas no artigo 6.º da Lei n.º 15/2013, de 8 de fevereiro;
- Código de acesso à certidão permanente do registo comercial ou dados equivalentes do Estado do Espaço Económico Europeu onde a requerente se encontre legalmente estabelecida;
- Apólice de seguro de responsabilidade civil ou garantia financeira ou instrumento equivalente que o substitua, a que se refere o artigo 7.º da Lei n.º 15/2013, de 8 de fevereiro;
- Declaração contendo a localização dos estabelecimentos onde é efetuado o atendimento do público (Modelo A8);

Outros:

O (s) abaixo assinado (s), representante (s) legal (is), declara (m) sob compromisso de honra assumir inteira responsabilidade pela exatidão das informações prestadas neste requerimento e pela autenticidade dos respetivos documentos comprovativos.

Assinatura conforme Documento de Identificação e carimbo da empresa

_____, ____ de _____ de _____

A preencher pelos serviços

Verificação do Processo

Funcionário	Recebido em	Notificado em	Completo em
_____	___/___/___	___/___/___	___/___/___
_____	_____	_____	_____

___/___/___, _____

Análise Técnica

- Em condições de Deferimento
 - Proposta de Indeferimento
 - Proposta de Extinção de Procedimento
- Data _____ Assinatura _____
- ___/___/___ _____

Decisão

- Pedido Deferido (emita-se guia)
 - Pedido Indeferido
 - Extinção de Procedimento
- Data _____ Assinatura _____
- ___/___/___ _____