



ACTIVIDADE DE GUARDA-NOCTURNO

ACTIVIDADE DE GUARDA-NOCTURNO

LICENÇA N.º ____ / ____

_____, Presidente da Câmara Municipal de Chaves, faz saber que, nos termos do Decreto-Lei n.º 310/2002, de 18 de Dezembro, concede a _____, com domicílio em _____, Freguesia de _____, Município de Chaves, autorização para o exercício da actividade de Guarda-Nocturno, nas condições a seguir identificadas:

Área de actuação _____

Freguesia de _____

Data de emissão ____/____/____

Data de validade ____/____/____

O Presidente da Câmara

REGISTOS E AVERBAMENTOS

Outras áreas de actuação:

Outros Registos / Averbamentos:

Documentação necessária:

BI, NIF e Registo Criminal