

## Declaração de Consentimento

*Titular*

Nome:

Organização:

Morada/sede:

Código Postal:

NIF/NIPC:

Exmo. Senhor

Presidente da Autoridade Nacional de Emergência e Proteção Civil

Avenida do Forte

2794-112 Carnaxide

Exmo. Senhor,

O signatário supra identificado, vem comunicar a V. Exa. que, constitui bastante procurador o Senhor(a) \_\_\_\_\_, com residência habitual em \_\_\_\_\_,

portador do Cartão de Cidadão n.º \_\_\_\_\_, válido até \_\_\_\_\_, e contribuinte n.º \_\_\_\_\_, para conferir o poder especial de submissão do pedido de \_\_\_\_\_ conforme disponível na página eletrónica do Portal de Serviços Públicos.

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

(assinatura digital do Titular)

Em alternativa deve ser feito reconhecimento formal da assinatura do Titular pelas entidades competentes

---