



MINISTÉRIO DA ADMINISTRAÇÃO INTERNA  
POLÍCIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

## IDENTIFICAÇÃO DE PESSOA COLETIVA

<b>1.1. Identificação</b>
Designação - Número de alvará/licença -                      emitido em -    /    / Caracterização jurídica - Nº de identificação pessoa coletiva -                      data de emissão    /    / Entidade emissora -                      validade -    /    / <input type="checkbox"/> vitalício Representante legal -
<b>1.2. Domicílio/sede</b>
Rua/lugar - nº/lote/bloco -                      andar -                      código postal -                      - Distrito -                      Concelho -                      Freguesia -                      Localidade - telefone -                      telemóvel -                      e-mail -
<b>1.3. Assinalar a qualidade da pessoa coletiva</b>
<input type="checkbox"/> Requerente <input type="checkbox"/> Adquirente <input type="checkbox"/> Possuidor <input type="checkbox"/> Comprador/Cessionário  Candidato a titular de alvará/licença de: <input type="checkbox"/> Armeiro <input type="checkbox"/> Carreira de tiro <input type="checkbox"/> Campo de tiro <input type="checkbox"/> Entidade Formadora
<b>1.4. Utilização de meios eletrónicos</b>
Autorizo a utilização de qualquer meio electrónico de comunicação, designadamente telefax ou e-mail, como meio de notificação a mim dirigida e correlativa ao processo administrativo ora iniciado. <input type="checkbox"/> Sim - Fax                      Endereço eletrónico - <input type="checkbox"/> Não

,    **de**    **de**

\_\_\_\_\_  
(assinatura)