## Declaração de Consentimento

Titular					
Nome:					
Organização:					
Morada/sede:					
Código Postal:					
NIF/NIPC:					
		Exmo. Senho	r		
		Presidente d	Presidente da Autoridade Nacional de Emergência e Proteção Civil		
		Avenida do F	Avenida do Forte		
		2794-112 Ca	rnaxide		
Exmo. Senhor, O signatário supra identi	ificado, vem comu	nicar a V. Exa. que, constitui l	oastante procurador o Senhor(a) , com residência habitual em		
				,	
portador do Cartão de Ci	idadão n.º	, válido até	, e contribuinte n.º	,	
para conferir o poder especial de submissão do pedido de				conforme	
disponível na página elet	trónica do Portal d	le Serviços Públicos.			
	, de	de 20			
(assinatura digital do T Em alternativa deve ser feito		al da assinatura do Titular pelas enti	dades competentes		