

	C Â M A R A M U N I C I P A L D E L I S B O A	Pág.
	TERMO DE ACEITAÇÃO DO RESPONSÁVEL DE SEGURANÇA	1 / 1
Edifício: Escola/Jardim Infância ..... Morada: .....		<small>NUMERAÇÃO SEQUENCIAL DO REGISTO</small> <b>01</b>

POR FAVOR, PREENCHER COM LETRAS MAIÚSCULAS E BEM LEGÍVEL  
 (Responsável de Segurança)

\_\_\_\_\_, portador do Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão  
 n.º \_\_\_\_\_ emitido por \_\_\_\_\_ válido até \_\_\_\_\_, Identificação Fiscal  
 n.º \_\_\_\_\_, com o endereço de correio eletrónico \_\_\_\_\_,  
 declara para os devidos efeitos, que aceita as Medidas de Autoproteção, relativas ao edifício municipal designado por  
 \_\_\_\_\_, localizado \_\_\_\_\_, concelho de Lisboa, requeridas pela Câmara Municipal de  
 Lisboa.

Lisboa, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

O Responsável de Segurança,

\_\_\_\_\_