

	C Â M A R A M U N I C I P A L D E L I S B O A	Pág.
	COMPROVATIVO DA REALIZAÇÃO DAS AÇÕES DE FORMAÇÃO	1 / 1
Edifício: Escola/Jardim Infância Morada:		NUMERAÇÃO SEQUENCIAL DO REGISTO 01

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 foram efetuadas as ações de formação relativas às Medidas de Autoproteção, do edifício
 municipal designado por _____, localizado _____, concelho de Lisboa, requeridas pela
 Câmara Municipal de Lisboa.

Lisboa, ____ de _____ de _____

O Responsável de Segurança,
