



**Declaração prévia à deslocação do prestador de serviços, de acordo com o n.º 1 do artigo 5º da Lei n.º 9/2009, de 4 de março, na redação dada pela Lei n.º 41/2012, de 28 de agosto**

**1. Esta declaração respeita a (selecionar a opção):**

- Primeira prestação de serviços em território português  
 Renovação do pedido para prestação de serviços em território português

**2. Identificação do declarante:**

2.1. Nome completo: \_\_\_\_\_

2.2. Nacionalidade(s): \_\_\_\_\_

2.3. Passaporte n.º: \_\_\_\_\_

2.3.1. País emitente \_\_\_\_\_

2.4. Morada: \_\_\_\_\_

2.5. Telefone / telemóvel: \_\_\_\_\_

2.6. E-mail: \_\_\_\_\_

2.7. Identificação do Estado(s) membro(s) de estabelecimento: \_\_\_\_\_

**3. Profissão:**

3.1. Profissão ou profissões exercidas<sup>1</sup> no Estado(s) membro(s) de estabelecimento<sup>2</sup>:

a) \_\_\_\_\_

b) \_\_\_\_\_

c) \_\_\_\_\_

3.2. Profissão que vai exercer como prestador de serviços em território português:

a) \_\_\_\_\_

3.3. Datas em que vai exercer como prestador de serviços em território português:

a) \_\_\_\_\_

b) \_\_\_\_\_

c) \_\_\_\_\_

3.4. Local onde vai exercer como prestador de serviços em território português

a) \_\_\_\_\_

b) \_\_\_\_\_

c) \_\_\_\_\_

<sup>1</sup>Indique o título profissional da profissão na língua do Estado membro de estabelecimento e, se não for o caso, em inglês, francês ou alemão

<sup>2</sup>Se estiver estabelecido em mais de um Estado membro, preste as informações em relação a cada um deles

### 3.5. Descrição das atividades que o prestador vai exercer em território português

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

#### 4. Seguro profissional:

4.1. Tem algum seguro ou outro meio de garantia de responsabilidade civil por atos emergentes da atividade da profissão ou profissões referidas em 3.1?

Sim

Não

4.1.1. Em caso afirmativo, indique os seguintes elementos:

Companhia de seguros ou outra instituição que assegure o meio de garantia de responsabilidade civil: \_\_\_\_\_

N.º de apólice: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

#### 5. Documentos anexos à presente declaração:

5.1. Indique os documentos que acompanham a presente declaração:

Prova da nacionalidade do prestador de serviços

Prova do título de formação

Comprovativo emitido pela organização profissional ou entidade competente do país de origem que ateste a sua inscrição e que se encontra em condições legais de exercer a profissão sem restrições que não existem processos ou sanções disciplinares pendentes.

Data: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup>Indique o título profissional da profissão na língua do Estado membro de estabelecimento e, se não for o caso, em inglês, francês ou alemão

<sup>2</sup>Se estiver estabelecido em mais de um Estado membro, preste as informações em relação a cada um deles