

ANEXO III

REQUERIMENTO DE CESSAÇÃO DE ADESÃO DE ENTIDADE AO CARTÃO EUROBEC

**REQUERENTE (preencha os campos identificados)**

Nome:			
Na qualidade de:			
Nº de Identificação (BI/CC/Passaporte):		Nº de Identificação Fiscal:	
Nome e forma jurídica:			
Nome comercial:			
Nº de Identificação Fiscal:			
Morada:			
Código Postal:			
Atividade desenvolvida:			
Município(s) onde desenvolve a atividade:			
E-mail:			
Telemóvel:			

**DOCUMENTOS A APRESENTAR**

- a) Documento de identificação do requerente.  
b) Comprovativo da qualidade e da legitimidade de representante.

**PEDIDO (indique a data de anulação da adesão)**

Vem requerer a V. Ex.<sup>ª</sup>, ao abrigo das normas que regulam o cartão EUROBEC, a anulação da adesão ao referido cartão, e a conseqüente anulação dos benefícios oferecidos aos seus titulares.

A anulação tem efeitos a partir de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (mínimo de 30 dias úteis após a data de submissão do pedido).

Não obstante, caso o prazo de algum dos benefícios previamente concedidos aos titulares do cartão transcenda a data indicada, a entidade compromete-se a respeitar as condições inicialmente previstas para cumprimento dos benefícios oferecidos.

**OUTRAS DECLARAÇÕES**

- O(A) subscritor, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.

Pede deferimento,

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

[Assinatura do(a) requerente ou de outrem a seu rogo, se o(a) mesmo(a) não souber ou não puder assinar]

(Assinatura do(a) requerente ou de outrem a seu rogo, se o(a) mesmo(a) não souber ou não puder assinar)

- Conferi a identificação do(a) Requerente/Representante através dos documentos de identificação exibidos.

- Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.

[Assinatura do(a) Funcionário(a)]

O(A) Funcionário(a)