

MINUTA

DECLARAÇÃO DE ACEITAÇÃO COMO TÉCNICO RESPONSÁVEL

___ (*Nome completo*) ___, portador do Bilhete de identidade n.º ___,
passado pelo Arquivo de Identificação de _____, em ___/___/___
declara que aceita ser Técnico Responsável, da Empresa
de¹_____, sita em _____, freguesia de
_____, concelho de _____, distrito
de _____.

Mais informa estar acreditado pela DGPC com o n.º

Data: _____

Assinatura: _____

Anexos:

- Curriculum vitae*
- Lista de Armazéns e Estabelecimentos de Venda, e respectivos endereços, relativamente aos quais assume a responsabilidade como técnico responsável
- Cópia da acreditação da DGAV

¹ Escrever “Distribuição”, “Estabelecimento de Venda” ou “Distribuição e de Venda ao Público”