SERVIÇO DE ESTRANGEIROS E FRONTEIRAS

MINISTÉRIO DA ADMINISTRAÇÃO INTERNA

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

DIR/DEL Reg.: _____

Entrada n.º: _____

NIE: _____

MC: Consta / Não Consta

PREENCHIMENTO EM LETRA MAIÚSCULA / FILL IN CAPITAL LETTERS

Eu, abaixo identificado

1. Nome / Name: _____

2. Filiação/ Parents (Pai/Father):_____; (Mãe/Mother):_____

3. Nacionalidade (País) / Nationality (Country): _____ 4. Data de Nascimento / Date of Birth: ____ / ____ / _____

5. Naturalidade (País) / Country of Birth:_____ 6. Local de Nascimento / Place of Birth: _____

7. Sexo / Sex: M☐ F☐ 8. Estado Civil / Marital Status: _____ 9. Nível de Instrução / Education Level: _____

10. Endereço / Address: _____ Código Postal / Postal Code: _____ - ___

Localidade / Location: _____ Data de Início / Start Date: ____ / ____ / _____ Telefone / Telephone: _____

E-Mail:

11. Passaporte n.º / Passport No.: _____ Entidade Emissora / Issuing Authority: _____

Emitido em / Issued in: _____ Data de Emissão / Issue Date: ____ / ____ / _____ Termo de Validade / Expiry Date: ____ / ____ / _____

12. Visto n.º / Visa No.: _____ País Emissor / Issuing Country: _____ Entidade Emissora / Issuing Authority: _____

Data de Emissão / Issue Date: ____ / ____ / _____ Duração (dias) / Duration (days): _____ Termo de Validade / Expiry Date: ____ / ____ / _____

13. Informação Trabalhador / Employee Related Information - N.º de Identificação Fiscal / Fiscal Identification No.: _____

N.º de Identificação da Segurança Social / Social Security Identification No.:_____ Profissão / Occupation: _____

Data Início de Atividade / Employment Start Date: ____ / ____ / _____ Cargo ou Função / Position: _____

14. Informação Entidade Patronal / Employer Related Information - N.º de Identificação Fiscal / Fiscal Identification No.: _____

Nome / Company's Name: _____ Telefone / Telephone: _____ Ramo Actividade / Business Field: _____

Domicílio Profissional / Work Address: _____

15. Data Entrada em Schengen / Entry Date in Schengen: ____ / ____ / _____ Data de Entrada em Portugal / Entry Date in Portugal: ____ / ____ / _____

Posto de fronteira de Entrada / Entry Border Post: _____

Venho requerer:

☐ Concessão de A.R. TEMPORÁRIA /nos termos do artigo **88º nº 2** da Lei 23/2007 de 4 de julho, na sua atual versão

☐ Concessão de A.R. TEMPORÁRIA /nos termos do artigo **89º nº 2** da Lei 23/2007 de 4 de julho, na sua atual versão

Apresentando os seguintes documentos:

☐ Passaporte ou outro documento de viagem válido ☐ Comprovativo de Meios de Subsistência ☐ Comprovativo de entrada regular em Território nacional

☐ Comprovativo inscrição na administração fiscal ☐ Comprovativo de alojamento ☐ Certificado Registo Criminal do país de origem

☐ Certificado de R. Criminal do país onde resida há mais de 1 ano

☐ Comprovativo de inscrição e situação regularizada perante a Segurança Social (salvo no caso de promessa de contrato de trabalho)

Documentos específicos para 88/2

☐ Contrato de trabalho ou documento emitido nos termos da al.) a do nº 2 do artº. 88 da Lei 23/2007 de 4 de julho, na sua atual versão

☐ Promessa de contrato de trabalho celebrado nos termos da Lei

Documentos específicos para 89/2

☐ Contrato de prestação de serviços para o exercício de profissão liberal e declaração da ordem profissional comprovando a respetiva inscrição (se aplicável)

☐ Documento comprovativo de constituição de sociedade nos termos da Lei, declarando o início de actividade junto da administração fiscal e Segurança Social

Pede deferimento:

_____, _____/ _____/_____

Declaro prestar estas informações de boa fé e que as mesmas são exatas e corretas. Declaro ainda que tenho conhecimento que as falsas declarações implicam a não apreciação deste pedido, sem prejuízo das demais consequências previstas na legislação em vigor.

Autorizo no âmbito deste pedido, o processamento automático dos dados constantes deste requerimento, bem como autorizo que todas as comunicações sejam efetuadas através dos meios eletrónicos de comunicação.

Dou o meu consentimento, livre e esclarecido, para o SEF trocar informação que me é referente com a Autoridade Tributária, com o objetivo de apurar a minha situação contributiva, com a Segurança Social, com o objetivo de apurar a minha situação contributiva, com a Autoridade para as Condições do Trabalho, bem como com o Ministério da justiça para consulta do registo criminal português.

Assinatura / Signature: _____

ESPAÇO RESERVADO AO PREENCHIMENTO PELOS SERVIÇOS

CERTIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE DOCUMENTAL

Para todos os efeitos legais, atesta-se que os documentos constantes do presente processo administrativo integrante do fluxo de trabalho eletrónico usado pelo SEF (cfr. Art.º 212, n.º8 da Lei 23/2007, de 4 de julho) foram integrados informaticamente com a exibição dos respetivos originais. **Pelo que os mesmos se consideram certificados e autenticados para todos os efeitos legais.**

Nos termos do n.º 2 do Art.º 12.º da Portaria 170/2007 de 6 de fevereiro e para efeitos de requerimento para emissão de certificado do registo criminal, declaro que foi verificada a legitimidade do requerente para efetuar o pedido e confirmados os dados de identificação para o efeito.

Funcionário: _____