



**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:

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

2 - Se estiver estabelecido em mais de um Estado membro, preste as informações em relação a cada um deles

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) \_\_\_\_\_

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

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

2 - Se estiver estabelecido em mais de um Estado membro, preste as informações em relação a cada um deles

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:

\_\_\_\_ Comprovativo de transferência bancária para pagamento da taxa de  
Receção da declaração prévia referida no n.º 4 do artigo 5.º da Lei n.º  
40/2012, de 28 de agosto;

\_\_\_\_ Prova da nacionalidade do prestador de serviços;

\_\_\_\_ Declaração da entidade empregadora nacional indicando a data  
de início e fim da prestação do serviço;

\_\_\_\_ Prova do título de formação e respetivos conteúdos programáticos

\_\_\_\_ Prova da experiência profissional;

\_\_\_\_ Comprovativo da prestação do serviço da profissão durante pelo  
menos um ano no decurso dos 10 anos anteriores;

\_\_\_\_ 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: \_\_\_\_\_

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

2 - Se estiver estabelecido em mais de um Estado membro, preste as informações em relação a cada um deles