



# Município de Alfândega da Fé — Câmara Municipal

## GABINETE DE APOIO À PRESIDENTE (GAP)

### REGISTO DE INTERESSES

#### DECLARAÇÃO

(Dados Pessoais)

Nome: \_\_\_\_\_  
 BI/Cartão de Cidadão: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_ Emissão: \_\_\_\_\_  
 Estado Civil: \_\_\_\_\_ Contribuinte nº \_\_\_\_\_  
 Morada: \_\_\_\_\_  
 Código Postal: \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_  
 Telefone: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

(Cargo Político)

Órgão Autárquico: Assembleia Municipal  Regime de Substituição?  
 Câmara Municipal  Sim  Não   
 (Se **sim**, a presente declaração apenas deve ser preenchida se o regime de substituição for superior a 30 dias – artigo 2º/2, do Regulamento)  
 Data tomada de posse: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Declara**, sob compromisso de honra, e para efeitos do disposto no artigo 2º/1, do Regulamento de Registo de Interesses em vigor no Município de Alfândega da Fé, que desempenha as seguintes atividades, suscetíveis de gerar incompatibilidades ou impedimentos e/ou gerar conflitos de interesses:

(Coloque uma cruz no campo correspondente)	Atividade	Entidade / Cargo ou Função
<input type="checkbox"/>	Atividades públicas ou privadas, nelas se incluindo atividades comerciais ou empresariais e, bem assim, o exercício de profissão liberal.	
<input type="checkbox"/>	Desempenho de cargos sociais, ainda que a título gratuito.	
<input type="checkbox"/>	Apoios ou benefícios financeiros ou materiais recebidos para o exercício das atividades respetivas, designadamente de entidades estrangeiras.	
<input type="checkbox"/>	Entidades a quem sejam prestados serviços remunerados de qualquer natureza.	
<input type="checkbox"/>	Sociedades em cujo capital o titular, por si, pelo cônjuge ou pelos filhos, disponha de capital.	
<input type="checkbox"/>	Outra(s).	

Alfândega da Fé, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_

O Declarante

mf