

Requerimento
Pedido de Emissão de Título Profissional



Local de realização da prova:		<input type="checkbox"/> Contrastaria de Lisboa	<input type="checkbox"/> Contrastaria do Porto
Atividade:	<input type="checkbox"/> Avaliador de Artigos com metais preciosos e de materiais gemológicos		
	<input type="checkbox"/> Responsável Técnico de Ensaizador-Fundidor		
	<input type="checkbox"/> Perito - Classificador - Avaliador de Diamantes em Bruto		
Nome*			
Endereço ou domicílio fiscal			
Código Postal		Localidade	
Freguesia	Concelho		Distrito
NIF		N.º de Identificação	
Telefone/Telemóvel*	Fax	Email*	

Os campos a sombreado são de preenchimento obrigatório

* Nos termos do n.º 3 do artigo 63.º e da alínea g) do n.º 2 do artigo 64.º do Regime Jurídico da Ourivesaria e das Contrastarias, aprovado pela Lei n.º 98/2015, de 18 de Agosto, alterado pelo DL n.º 120/2017, de 15 de Setembro, a Imprensa Nacional - Casa da Moeda, S.A. procede à divulgação dos dados na lista de avaliadores de artigos com metais preciosos e de materiais gemológicos na sua página oficial www.incm.pt

Anexos fotografia em formato digital (obrigatório)

Pretende que conte do título o seguinte endereço:

Endereço	
Código Postal	Localidade

Solicita a emissão de Título Profissional e declara que não utilizará o nome, logótipo e demais dados/imagens da Imprensa Nacional - Casa da Moeda S A, para fins promocionais/publicitários da sua atividade.

Data	Assinatura
------	------------

Entrega (Presencial)	
Data	Declaro que recebi, nesta data, recebi o Título Profissional com o número _____.

Os dados pessoais recolhidos através do presente formulário serão tratados de acordo com as condições e finalidades documentados na Política de Privacidade. Para mais informações consulte https://www.incm.pt/portal/politica_privacidade.jsp