

O(A) requerente, _____
assinou presencialmente o pedido de proibição.

O(A) Inspetor(a) _____

Data: ___/___/___

Os elementos constantes do presente requerimento foram conferidos com o Cartão de Cidadão (B. I., Passaporte ou documento equiparado) cujo original foi apresentado pelo titular.

FOTOGRAFIA

ATUAL DO

REQUERENTE

Exmo. Senhor
Diretor do Departamento de Planeamento
e Controlo da Atividade de Jogo
Serviço de Regulação e Inspeção de Jogos
Turismo de Portugal, I.P.
Rua Ivone Silva, Lote 6
1050 -124 LISBOA

Preenchimento com letra maiúscula legível

NOME COMPLETO _____,
FILHO(A) DE _____ E DE _____,
NASCIDO(A) A ___/___/___, NA FREGUESIA DE _____, CONCELHO DE _____,
_____, CASADO(A) SOLTEIRO(A) DIVORCIADO(A) OUTRO, COM A PROFISSÃO DE _____,
RESIDENTE EM _____,
CÓD. POSTAL _____ - _____ TITULAR DO BILHETE DE
IDENTIDADE / CARTÃO CIDADÃO (ou outro documento oficial de identificação) Nº _____,
EMITIDO EM ___/___/___, VÁLIDO ATÉ ___/___/___, VEM REQUERER A V. EXª:

Se digne determinar, nos termos do nº 1 do art.º 38º do Decreto-Lei nº 422/89, de 2 de dezembro, a proibição de acesso às salas de jogos de todos os Casinos do País, pelo período de:

1 ano 2 anos 3 anos 4 anos 5 anos (marcar com X o período pretendido)

Motivo (facultativo): _____

O(A) requerente junta:

- ◆ FOTOCÓPIA AUTENTICADA DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO ACIMA REFERIDO (Pode ser autenticada pelo inspetor de serviço ou outra entidade competente para o efeito);
- ◆ FOTOGRAFIA A CORES ACTUALIZADA TIPO PASSE;
- ◆ CARTÕES DE ACESSO AOS CASINOS, VÁLIDOS NO CORRENTE ANO, SE EXISTIREM.

DECLARA ESTAR CIENTE DE QUE, NA VIGÊNCIA DA INTERDIÇÃO DE ENTRADA NAS SALAS DE JOGOS, NÃO SERÁ CONSIDERADO EVENTUAL PEDIDO DE LEVANTAMENTO DA MESMA E QUE OS EFEITOS CESSAM AUTOMATICAMENTE DECORRIDO O PRAZO DE PROIBIÇÃO SOLICITADO.

Pede deferimento,

(Local e data) _____, _____ de _____ de _____

O(A) Requerente (assinatura igual à do documento apresentado) _____