

## PEDIDO DE AUTORIZAÇÃO DE SEGURANÇA REQUERIMENTO PARA REVISÃO DE DECISÃO

Referência do processo: \_\_\_\_\_

Referência do ofício de indeferimento: \_\_\_\_\_

Fundamentação: \_\_\_\_\_

### IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Denominação da entidade: \_\_\_\_\_

Endereço postal: \_\_\_\_\_

Correio eletrónico: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Página web: \_\_\_\_\_ N.º Pessoa Coletiva: \_\_\_\_\_

### IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA DE CONTACTO

Nome: \_\_\_\_\_

Endereço postal: \_\_\_\_\_

Correio eletrónico: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Requerente \_\_\_\_\_  
*(nome próprio, apelido)*

Data \_\_\_\_\_ Assinatura \_\_\_\_\_

---

---

**Espaço reservado aos Serviços da ANSF**

Data de receção

Número de referência interno

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_