

Depósito de Marca de Responsabilidade



Nome /Firma		Nacionalidade/estatuto de residência
Nº Doc. de Identificação: ¹		
NIF/NIPC:		
Endereço da sede ou domicílio fiscal ²		
Código Postal:		
Telefone	Email	

Solicita, o depósito da marca de responsabilidade, registada em (país) _____, nos termos do Artigo 12.º do Regime Jurídico da Ourivesaria e das Contrastarias, aprovado pela Lei n.º 98/2015, de 18 de agosto, com a redação dada pelo DL n.º 120/2017, de 15 de setembro.

Para o efeito entrega:

- Identificação completa do titular requerente ou cópia do documento de constituição da sociedade³
- Documento comprovativo do registo da marca de responsabilidade no país de origem, em nome do titular requerente, legalmente certificado (**tradução portuguesa certificada**)
- Duas pequenas chapas metálicas com as marcas de responsabilidade

Os campos indicados a sombreado são de preenchimento obrigatório

Data

Assinatura do representante legal

¹ Particulares

² Endereço da sede ou domicílio fiscal consoante se trate de pessoa coletiva ou de empresário em nome individual

³ Consoante se trate de pessoa singular ou coletiva

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