

DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE PARA O EXERCÍCIO DA ATIVIDADE PRESTAMISTA

Eu, *(nome do empresário em nome individual ou do administrador ou gerente)* com o *(Cartão de Cidadão/Passaporte/Cartão de Cidadão Estrangeiro) n.º (...)*, residente em *(Endereço, Localidade, Concelho, Distrito, Região e País se residente fora de Portugal)* declaro, sob compromisso de honra, que cumpro integralmente os requisitos de idoneidade exigíveis para o exercício da atividade prestamista, nos termos do disposto no artigo 6.º do Decreto-Lei n.º 160/2015, de 11 de agosto¹.

(Local), (Dia/Mês/Ano Civil)

(Nome)

[Assinatura cfr. o Documento de Identificação Civil, cuja cópia certificada deve ser anexa]

(Qualidade)

(empresário em nome individual ou administrador, diretor ou gerente)

(Firma ou denominação social da pessoa coletiva que representa)

¹ Caso alguma das circunstâncias descritas no artigo 6.º do Decreto-Lei n.º 160/2015, de 11 de agosto, se verifique, de forma superveniente, tal determina a caducidade do título para o exercício da atividade prestamista.