



ORDEM DOS  
**SOLICITADORES**  
E DOS **AGENTES**  
DE **EXECUÇÃO**

**Pedido de SUSPENSÃO de Solicitador(a)**

Exmo. Sr. Presidente  
Conselho Profissional do Colégio  
dos Solicitadores

**Identificação**

Nome do(a) Associado(a)

---

Céd. Prof. N.º

---

**Declaro que**

Pretendo a minha suspensão da atividade de Solicitador(a), com início a \_\_\_\_\_ e durante o período em que estiver em vigor a Lei n.º 4-B/2021, de 1 de fevereiro.

Mais declaro que estou consciente que durante o período de suspensão especial:

- Sou fiel depositário(a) do selo branco, selos de autenticação, cartão profissional e arquivo, não podendo utilizá-los;
- Não posso praticar atos próprios da profissão nem terei acesso aos sistemas informáticos de apoio à especialidade.
- Mais declaro não exercer a atividade de Agente de Execução.

Requeiro ainda a comunicação à CPAS da minha suspensão.

Local e data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Assinatura manuscrita ou assinada digitalmente pelo cartão de cidadão ou certificado profissional.