ARSLVT Administração Regional de Saúde de Lisboa e Vale do Tejo I.P.	**AUTO-VISTORIA**	Processo nº ☐☐☐☐☐ Efectuada em: _____/ ___/_____ Próxima vistoria: ____/____/____

IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EMPREGADORA

1. Nome ou Designação Social _____

2. Endereço do Domicilio ou Sede _____

2.1. Localidade _____

2.2. Código Postal ☐☐☐☐ ☐☐☐ _____

2.3. Distrito _____ 2.4. Concelho _____

PRESENTES NA VISITA AO ESTABELECIMENTO

☐ Empregador ou seu representante _____

☐ Responsável pelo serviço de segurança _____

☐ Médico do Trabalho _____

☐ Técnico Superior de Higiene e Segurança _____

☐ Representante dos trabalhadores _____

APRECIAÇÃO FINAL E MEDIDAS CORRECTIVAS A APLICAR

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Pel' A Unidade de Saúde Pública	A Autoridade de Saúde
_____	_____
_____	_____
_____ Nome e função (legível)	_____ Nome e função (legível)