

ANEXO I - MODELO DE REQUERIMENTO

SERVIÇOS DE SEGURANÇA E SAÚDE NO TRABALHO REQUERIMENTO

(Lei n.º 102/2009, de 10 de Setembro)

A preencher pelo serviço competente

Processo n.º <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (número) (ano)	Recepção (vinheta ou carimbo)
O funcionário	

Quadro 1

A preencher pela entidade requerente

ENTIDADE REQUERENTE	
(Identificação da entidade)	
Representada por:	
Na qualidade de:	
NIPC/NIF <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	BI/Cartão Cidadão/NIC: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Endereço da sede: (ou domicílio fiscal)	
Localidade:	Código Postal: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Concelho:	Distrito:
Tel. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	E-mail:
Telm. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Fax. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Natureza jurídica:	Pessoa singular <input type="checkbox"/> Pessoa colectiva <input type="checkbox"/>

Vem requerer de acordo com a Lei n.º 102/2009, de 10 de Setembro, autorização para:

Quadro 2

A preencher pela entidade requerente

Serviços externos <input type="checkbox"/>	Segurança no trabalho <input type="checkbox"/>
Serviço comum <input type="checkbox"/>	Saúde no trabalho <input type="checkbox"/>
Dispensa de serviços interno <input type="checkbox"/>	

Alteração à autorização
Vistoria urgente

Quadro 3

A preencher pela entidade requerente

SECTORES DE ACTIVIDADE	
Sector industrial	<input type="checkbox"/>
Sector do comércio e serviços	<input type="checkbox"/>

Quadro 4

A preencher pela entidade requerente

ACTIVIDADES OU TRABALHOS DE RISCO ELEVADO	
Trabalhos em obras de construção, escavação, movimentação de terras, de túneis, com riscos de quedas de altura ou de soterramento, demolições e intervenção em ferrovias e rodovias sem interrupção de tráfego	<input type="checkbox"/>
Actividades de indústrias extractivas	<input type="checkbox"/>
Trabalho hiperbárico	<input type="checkbox"/>
Actividades que envolvam a utilização ou armazenagem de quantidades significativas de produtos químicos perigosos susceptíveis de provocar acidentes graves	<input type="checkbox"/>
Fabrico, transporte e utilização de explosivos e pirotecnia	<input type="checkbox"/>
Actividades de indústria siderúrgica e de construção naval	<input type="checkbox"/>
Actividades que envolvam contacto com correntes eléctricas de média e alta tensão	<input type="checkbox"/>
Produção e transporte de gases comprimidos, liquefeitos ou dissolvidos, ou a utilização significativa dos mesmos	<input type="checkbox"/>
Actividades que impliquem a exposição a radiações ionizantes	<input type="checkbox"/>
Actividades que impliquem a exposição a agentes cancerígenos, mutagénicos ou tóxicos para a reprodução	<input type="checkbox"/>
Actividades que impliquem a exposição a agentes biológicos do grupo 3 ou 4	<input type="checkbox"/>
Trabalhos que envolvam exposição a sílica	<input type="checkbox"/>

Quadro 5

Quadro com possibilidade de repetição (sede + estabelecimento(s))

ESTABELECIMENTO ONDE VAI SER EXERCIDA A ACTIVIDADE (inclui a sede)
Endereço: (ou domicílio fiscal)

Localidade:		Código Postal: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>	
Concelho:		Distrito:	
Tel. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	E-mail:		
Telm. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Fax. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
Actividade de segurança no trabalho			<input type="checkbox"/>
Actividade de saúde no trabalho			<input type="checkbox"/>

Quadro 6

Quadro com possibilidade de repetição

UNIDADE MÓVEL ONDE VAI SER EXERCIDA ACTIVIDADE	
Marca:	
Modelo:	Matrícula:

(Local e data)
O Representante legal

(Assinatura)

ANEXOS AO REQUERIMENTO			
1. Acto constitutivo da sociedade	<input type="checkbox"/>	9. Relação dos equipamentos e utensílios para avaliação das condições de segurança no trabalho	<input type="checkbox"/>
2. Inscrição como empresário em nome individual	<input type="checkbox"/>	10. Relação dos equipamentos e utensílios para avaliação das condições de saúde no trabalho	<input type="checkbox"/>
3. Identificação do pessoal técnico superior e técnico de segurança no trabalho	<input type="checkbox"/>	11. Relação dos equipamentos de protecção individual	<input type="checkbox"/>
4. Contratos celebrados com os médicos do trabalho e enfermeiros, quando reduzidos a escrito	<input type="checkbox"/>	12. Acreditação da requerente ou comprovação das qualificações dos técnicos de SHT para avaliação do ruído	<input type="checkbox"/>
5. Organograma funcional	<input type="checkbox"/>	13. Declaração de não existência de dívidas à Segurança Social	<input type="checkbox"/>
6. Actividades para as quais se prevê o recurso a subcontratação	<input type="checkbox"/>	14. Declaração de não existência de dívidas à Fazenda Pública	<input type="checkbox"/>
7. Trabalhadores a abranger em estabelecimentos industriais ou outra natureza	<input type="checkbox"/>	15. Outros documentos	<input type="checkbox"/>
8. Relação dos equipamentos de trabalho a utilizar na sede e nos estabelecimentos	<input type="checkbox"/>		
ANEXOS PARA AUTORIZAÇÃO DE SERVIÇO COMUM			
16. Acordo entre várias empresas ou estabelecimentos pertencentes a sociedades			<input type="checkbox"/>

17. Parecer fundamentado dos representantes dos trabalhadores para a segurança e saúde no trabalho ou, na sua falta, dos próprios trabalhadores	<input type="checkbox"/>
ANEXOS PARA DISPENSA DE SERVIÇO INTERNO	
18. Parecer dos representantes dos trabalhadores para a segurança e saúde no trabalho	<input type="checkbox"/>
19. Relatórios de avaliação de riscos	<input type="checkbox"/>
ANEXO PARA ALTERAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO	
20. Identificação das alterações	<input type="checkbox"/>
ANEXO PARA PEDIDO DE VISTORIA URGENTE	
21. Declaração sob compromisso de honra	<input type="checkbox"/>