



REQUERIMENTO – SERVIÇOS DE SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO EM EDIFÍCIOS

A preencher pelo Requerente

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE			
REQUERENTE _____		NIF _____	
MORADA (PARA CORRESPONDÊNCIA) _____			
LOCALIDADE _____		CÓDIGO POSTAL _____	
TELEFONE _____		FAX _____ EMAIL _____	
CARACTERIZAÇÃO DO EDIFÍCIO / RECINTO			
ESTABELECIMENTO _____			
MORADA _____			
LOCALIDADE _____		CÓDIGO POSTAL _____	
FREGUESIA _____		CONCELHO _____	
TIPO DE REQUERIMENTO			
<input type="checkbox"/> A) PARECER	<input type="checkbox"/> C) INSPECÇÃO REGULAR	<input type="checkbox"/> E) CONSULTA PRÉVIA	
<input type="checkbox"/> B) VISTORIA	<input type="checkbox"/> D) INSPECÇÃO EXTRAORDINÁRIA	<input type="checkbox"/> F) REAPRECIAÇÃO	
CÁLCULO DA TAXA (Portaria nº 1054/2009, de 16 de Setembro)			
UT – UTILIZAÇÃO TIPO	VU – VALOR UNITÁRIO	AB – ÁREA BRUTA	TAXA A PAGAR (VU x AB)
_____ (I A XII)	_____	_____ M2	_____ €
_____ (I A XII)	_____	_____ M2	_____ €
_____ (I A XII)	_____	_____ M2	_____ €
_____ (I A XII)	_____	_____ M2	_____ €
_____ (I A XII)	_____	_____ M2	_____ €
_____ (I A XII)	_____	_____ M2	_____ €
			TOTAL _____ €
O REQUERENTE _____		DATA _____	

Reservado à ANPC

ENTIDADE RECEPTORA		PROCESSO	
<input type="checkbox"/> SEDE ANPC		<input type="checkbox"/> PROCESSO NOVO	
<input type="checkbox"/> CDOS de _____		<input type="checkbox"/> PROCESSO EXISTENTE Nº _____	
ENTRADA		CONFERIDO	
RECEBIDO POR _____		CONFERIDO POR _____	
PAGAMENTO			
VALOR _____ €		<input type="checkbox"/> NUMERÁRIO	<input type="checkbox"/> CHEQUE (ENDOSSADO À ANPC)
EMITIDO RECIBO Nº _____		<input type="checkbox"/> TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA – NIB 0781 0112 00000006811 08	
RECEBIDO POR _____		DATA ____/____/____	
(O comprovativo do pagamento deve ser anexado a este requerimento)			