|  |  |
| --- | --- |
|  | Exmo. Senhor  Presidente do Serviço Regional  de Proteção Civil e Bombeiros dos Açores  <*srpcba@azores.gov.pt*> |

REQUERIMENTO DE SERVIÇOS DE SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO EM EDIFÍCIOS

**MEDIDAS DE AUTOPROTEÇÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE (PROPRIETÁRIO/EXPLORADOR/GESTOR)** | | |
| Requerente: | | |
| Morada (para correspondência): | | |
| Código Postal: | | Telefone: |
| Endereço eletrónico: | | |
| **CARACTERIZAÇÃO DO EDIFÍCIO/RECINTO** | | |
| Estabelecimento: | | |
| NIF da entidade: | | |
| Morada: | | |
| Código Postal: | | Concelho: |
| Número de processo do SRPCBA1: | | |
| Número de processo camarário2: | | Data de início de processo camarário2: |
| Coordenadas: | | |
| LATITUDE: | LONGITUDE: | |

|  |
| --- |
| **Declaro que em anexo ao presente requerimento seguem os documentos necessários à correta instrução do processo, designadamente os seguintes elementos:** |
| Documento de promulgação assinado pelo Responsável de Segurança, com respetiva assinatura do cartão do cidadão |
| Projeto de segurança contra incêndio ou cópia do Parecer emitido pelo SRPCBA, caso aplicável |
| Cópia do Alvará de Utilização ou Declaração de Isenção de entidade competente, caso aplicável |
| Processo nos termos dos [documentos de instrução de processos](https://www.prociv.azores.gov.pt/fotos/documentos/1626880331.pdf) |

Assinatura

(digital do cartão de cidadão)