|  |  |
| --- | --- |
|  | 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

**INSPEÇÃO REGULAR**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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: |
| Processo do SRPCBA: | | |
| Coordenadas: | | |
| LATITUDE: | LONGITUDE: | |

|  |
| --- |
| **Declaro que em anexo ao presente requerimento seguem os documentos necessários à correta instrução do processo, designadamente os seguintes elementos:** |
| Cópia do alvará ou licença de utilização camarária |
| Cópia do parecer emitido pelo SRPCBA e/ou Projeto de segurança contra incêndio |
| Cópia do parecer do SRPCBA referente às Medidas de Autoproteção |

Assinatura

(digital do cartão de cidadão)