



## 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) REAPRECIACÇÃO
CATEGORIA RISCO	CÁLCULO DA TAXA (Portaria nº 1054/2009, de 16 de Setembro)			
CR CATEGORIA DE RISCO	UT UTILIZAÇÃO TIPO	VU VALOR UNITÁRIO	AB ÁREA BRUTA	TAXA A PAGAR (VU x AB)
_____ (1ª A 4ª)	_____ (I A XII)	_____	_____ M2	_____ €
_____ (1ª A 4ª)	_____ (I A XII)	_____	_____ M2	_____ €
_____ (1ª A 4ª)	_____ (I A XII)	_____	_____ M2	_____ €
_____ (1ª A 4ª)	_____ (I A XII)	_____	_____ M2	_____ €
_____ (1ª A 4ª)	_____ (I A XII)	_____	_____ M2	_____ €
_____ (1ª A 4ª)	_____ (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)			